

.....dnia
(miejscowość)

Data wpływu

Nr sprawy PZOON

(Miejsce na adnotacje urzędowe)

Do Powiatowego
Zespołu do spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Tczewie

Wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Wniosek składam:*

- Po raz pierwszy
- W związku z wygaśnięciem terminu ważności poprzedniego orzeczenia
- W związku ze zmianą stanu zdrowia

Dane osoby zainteresowanej:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Seria i nr dowodu osobistego

Nr PESEL Obywatelstwo

Adres zamieszkania

Adres pobytu powyżej 2 miesięcy (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
.....

Nr telefonu

Dane przedstawiciela ustawowego: (wypełnić tylko w przypadku wniosku osób w wieku pomiędzy 16 – 18 rokiem życia lub ubezwłasnowolnionych)

Imię i nazwisko

Nr PESEL Obywatelstwo

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

..... Nr telefonu

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów:*

- Odpowiedniego zatrudnienia
- Szkolenia
- Zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej
- Uczestnictwa w terapii zajęciowej
- Konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne ułatwiające funkcjonowanie
- Korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki
- Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
- Uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
- Spełniania przesłanek określonych w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.)
- Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
- Korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów, podać jakie

*właściwe zaznaczyć krzyżykiem

