

WNIOSEK o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności - dla DZIECI do 16 roku życia
PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Nr sprawy: **PC.PZO.8321** / / 20..... Wągrowiec, dnia

Nazwisko **DZIECKA**

Imię pierwsze Imię drugie

Miejsce urodzenia Obywatelstwo - Polskie/Inne

Nr odpisu skróconego aktu urodzenia Numer PESEL

Adres zameldowania dziecka: Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Pocztowy Poczta Gmina

Miejscowość

Adres korespondencyjny lub adres pobytu

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Pocztowy Poczta Gmina

DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO (OJCIEC LUB MATKA)
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwisko

Imię Nr PESEL

Obywatelstwo Miejsce urodzenia

Rodzaj dokumentu tożsamości*) dowód osobisty / paszport Nr i seria dokumentu tożsamości

Adres zameldowania stałego Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Pocztowy Poczta Gmina

Adres korespondencyjny - Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod Pocztowy Poczta Gmina

telefon kontaktowy e-mail

Starostwo Powiatowe w Wągrowcu
Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
62-100 Wągrowiec, ul. Kcyńska 48

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia do celów:*

1. uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
2. uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego,
3. zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
4. uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
5. korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów,
6. inne - wymieniłem jakie

konieczne wskazanie celu podstawowego - nr celu od 1 do 6 -

*) właściwie zakreślić

UWAGA - DRUGA STRONA DO WYPEŁNIENIA!

Sytuacja społeczna: *)

1. Dziecko nie uczęszcza do placówek oświatowych
2. Dziecko uczęszcza do:
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> żłobek ogólnodostępny | <input type="checkbox"/> żłobek specjalny | <input type="checkbox"/> żłobek integracyjny |
| <input type="checkbox"/> przedszkole ogólnodostępne | <input type="checkbox"/> przedszkole specjalne | <input type="checkbox"/> przedszkole integracyjne |
| <input type="checkbox"/> szkoła ogólnodostępna | <input type="checkbox"/> szkoła specjalna | <input type="checkbox"/> szkoła integracyjna |
3. Dziecko korzysta z: rehabilitacji usług medycznych usług opiekuńczych

*) właściwie zakreślić

Do wniosku załączam:

- Oryginały ważnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka;
- Oryginały posiadanej dokumentacji medycznej potwierdzającej aktualny stan zdrowia zgodny z opisem zawartym w zaświadczeniu o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza:*)
 - karty informacyjne leczenia szpitalnego i sanatoryjnego,
 - wyniki badań specjalistycznych, konsultacje i opinie leczących specjalistów,
 - aktualne wyniki badań laboratoryjnych, wyniki badań RTG, EKG, EEG, TK, MR,
 - posiadaną opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
 - inne - wymienić jakie

.....

.....

.....
- kserokopie kartotek leczenia wyłącznie w przypadku braku wyżej wymienionej dokumentacji medycznej.

Oświadczam, że:

- nie składałam/em składałam/em wniosek o wydanie orzeczenia w roku,
- Dziecko może nie może przybyć na posiedzenie sądu orzekającego,
- nie posiadam innej, niż złożona przy wniosku, dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia dziecka,
- w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza nie będącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ PRAWDZIWE

.....
Podpis przedstawiciela ustawowego
lub opiekuna prawnego

POUCZENIE: Art. 233. Kodeksu Karnego § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. (Dz.U. z 1997 r. nr 88 poz. 553 ze zmianami)

*) po wykorzystaniu oryginały zostaną wrócone