

Nr sprawy: PZON.8321.2..... (data wpływu i podpis osoby przyjmującej)

1.	O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK/NIE*
	- dla osób, które pierwszy raz ubiegają się o uzyskanie orzeczenia o niepełnosprawności	
2.	O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE USTALENIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK/NIE*
	- dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenia o niepełnosprawności na czas określony	
3.	O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE WYDANIE ORZECZENIA UWZGLĘDNIAJĄCEGO ZMIANĘ STANU ZDROWIA	TAK/NIE*
	- dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, które ubiegają się o orzeczenie z tytułu zmiany stanu zdrowia	

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Policach

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

MIEJSCOWOŚĆ.....Nr KODU.....

ULICA.....Nr

MIEJSCOWOŚĆ.....Nr KODU.....

ULICA.....Nr

3. Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego dziecka (nr telefonu.....)

MIEJSCOWOŚĆ.....Nr KODU.....

ULICA.....Nr

4. Adres do korespondencji:.....

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności w celu:

- | | |
|--------------------------|----------|
| 1. zasiłek pielęgnacyjny | TAK/NIE* |
| 2. zasiłek stały | TAK/NIE* |
| 3. inne | TAK/NIE* |

oraz uzyskania wskazań dotyczących w szczególności:

- | | |
|--|----------|
| 4. konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie | TAK/NIE* |
| 5. korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki | TAK/NIE* |
| 6. spełnienia przesłanek określonych z art. 8 ust. 3a ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r.- Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 z późn. zm.) | TAK/NIE* |
| 7. ubiegania się o prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju | TAK/NIE* |
| 8. inne..... | |

Cel podstawowy - (należy wybrać i wpisać nr od 1 do 8)

Oświadczam, że:

1. Składano / nie składano uprzednio wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
- kiedy
- z jakim skutkiem
2. Dziecko może / nie może przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby)
3. Dziecko uczęszcza (odpowiednie podkreślić): żłobek, przedszkole, przedszkole integracyjne, przedszkole specjalne, szkoła ogólnodostępna, szkoła ogólnodostępna z internatem, szkoła integracyjna, oddział integracyjny, szkoła specjalna, oddział specjalny, szkoła specjalna z internatem, ośrodek szkolno – wychowawczy

Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja społeczna: stan rodziny
- pełna, ilość dzieci w rodzinie.....
- niepełna, ilość dzieci w rodzinie.....
2. Występujące ograniczenia dziecka w zdolności do wykonywania codziennych czynnościach związanych z samodzielną egzystencją
3. Zakres koniecznej opieki lub pomocy innych osób, odpowiednio do wieku dziecka

OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM

data i podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

.....

*niepotrzebne skreślić