

NALEŻY WYBRAĆ JEDEN
odpowiedni do sytuacji wnioskodawcy

Znak sprawy: PZON.8321.1. **WYPEŁNIA PRACOWNIK ORGANU**

WNIOSEK (dla osób powyżej 16 roku życia)
do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w **POLICACH**

Wnoszę: - zaznaczyć X tylko w jednej z kratek:

☐ 1. O WYDANIE ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

dla osób, które nie posiadają ustalonego stopnia niepełnosprawności

☒ 2. O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE USTALENIE STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

dla osób, które posiadają orzeczenie o stopniu niepełnosprawności z określoną datą ważności

☐ 3. O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE WYDANIE ORZECZENIA UWZGLĘDNIAJĄCEGO
ZMIANĘ STANU ZDROWIA

dla osób posiadających orzeczenie, które ubiegają się o orzeczenie z tytułu zmiany stanu zdrowia

☐ 4. O WYDANIE ORZECZENIA

dla osób posiadających orzeczenie wydane do dnia 30.06.2014 r., które składają wniosek w celu ustalenia znacznie ograniczonej możliwości samodzielnego poruszania się, tj. spełnienia przesłanek określonych w art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (j.t. Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 z późn. zm.).
W przypadku zaznaczenia pkt 4, do wniosku należy dołączyć stosowne oświadczenie

I. Nazwisko i imię osoby wnioskującej o wydanie orzeczenia

NOWAK ADAM W PRZYPADKU POSIADANIA DWÓCH IMION
NALEŻY WPISAĆ OBYDWA

Data i miejsce urodzenia

15 - 10 - 19 75 SZCZECIN

Nr i Seria dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

CCB 253120 JEŻELI WSKAZANY JEST NR I SERIA INNEGO DOKUMENTU,
NALEŻY WPISAĆ RODZAJ DOKUMENTU NP. PASZPORT

Nr PESEL lub informację o obywatelstwie w przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL

75101510057

Numer telefonu kontaktowego **775-103-225**

1. Miejsce stałego pobytu w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności: **ADRES ZAMELDOWANIA**

72-010 POLICE, PCK 1/2 NALEŻY WPISAĆ PEŁNY ADRES
WRAZ Z KODEM POCZTOWYM

lub:

Miejsce pobytu: (TYLKO w przypadku osób bezdomnych, przebywających poza miejscem stałego pobytu ponad dwa miesiące ze względów zdrowotnych lub rodzinnych, przebywających w zakładach karnych i poprawczych, przebywających w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej)

JAK WYŻEJ JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA (STAŁEGO POBYTU)
NALEŻY WPISAĆ PEŁNY ADRES

2. Adres do korespondencji:

JAK WYŻEJ JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA (STAŁEGO POBYTU)
LUB POBYTU, NALEŻY WPISAĆ PEŁNY ADRES

3. Dane przedstawiciela ustawowego (TYLKO w przypadku rodzica osoby między 16 a 18 rokiem życia) ORAZ opiekuna prawnego lub kuratora. W przypadku opiekuna lub kuratora należy dołączyć stosowne orzeczenie sądu:

Imię i nazwisko... **NIE DOTYCZY**

Adres zamieszkania lub pobytu

NALEŻY WYBRAĆ CELE, DLA KTÓRYCH NIEZBĘDNE JEST WYDANIE ORZECZENIA DLA WNIOSKODAWCY

II. CEL, dla którego niezbędne jest wydanie orzeczenia:

- zaznaczyć X we właściwych kratkach:

- ☒ 1. odpowiedniego zatrudnienia
- ☐ 2. szkolenia
- ☐ 3. zatrudnienia w Zakładzie Aktywności Zawodowej
- ☐ 4. uczestnictwa w Warsztatach Terapii Zajęciowej
- ☐ 5. konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne/ środki pomocnicze/ pomoce techn.
- ☐ 6. korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji,
- ☒ 7. ubiegania się o zasiłek stały
- ☐ 8. ubiegania się o zasiłek pielęgnacyjny
- ☒ 9. spełnienia przesłanek określonych w art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym
- ☐ 10. prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
- ☒ 11. inne. **ULGA PODATKOWA**
- ☐ 12. CEL PODSTAWOWY: pkt **9**

W PRZYPADKU WYBRANIA CELU "INNE" NALEŻY WPISAĆ JAKIE

NALEŻY SPOŚRÓD WYBRANYCH CELÓW WYBRAĆ JEDEN CEL PODSTAWOWY (wpisać jego numer)

III. UZASADNIENIE WNIOSKU *:

- 1. Sytuacja społeczna: stan cywilny **KAWALER** stan rodzinny **2 DZIECI**
STAN CYWILNY MĘŻCZYZNY: ŻONATY / KAWALER / ROZWÓDNIK / SEPAROWANY / WDOWIEC
STAN CYWILNY KOBIETY: ZAMĘŻNA / PANNA / ROZWÓDKA / SEPAROWANA / WDOWA
NALEŻY WPISAĆ IŁOŚĆ OSÓB BĘDĄCYCH NA UTRZYMANIU WNIOSKODAWCY
- 2. Zdolność do samodzielnego funkcjonowania

	samodzielnie	z pomocą	opieka
❖ wykonywanie czynności samoobsługowych	☒	☐	☐
❖ prowadzenie gospodarstwa domowego	☐	☒	☐
❖ poruszanie się w środowisku	☐	☒	☐

- 3. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego niezbędne wskazane zbędne
☒ **ZAWÓD WYUCZONY** ☐
- 4. Sytuacja zawodowa: wykształcenie..... **ZASADNICZE** zawód..... **TOKARZ**

obecne zatrudnienie..... **BRAK** **WYPEŁNIA KAŻDY WNIOSKODAWCĄ, RÓWNIEŻ OSOBY W WIEKU EMERYTALNYM I NA RENCIE**

IV. OŚWIADCZAM, że: (*wypełnić lub zaznaczyć X we właściwych kratkach)

- 1. ☒ pobieram świadczenie. Jeżeli tak: wpisać jakie i jakiego organu **RENTA - CAŁKOWITA NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY - ZUS**
lub / ☐ nie pobieram świadczenia **PRZYKŁADY ŚWIADCZEŃ: RENTA, EMERYTURA, ZASIŁEK ITP.**
- 2. ☒ składałem wcześniej wniosek o wydanie orzeczenia.
Jeżeli „TAK” to kiedy..... **2010 ROK** z jakim skutkiem..... **POZYTYWNYM** lub
☐ nie składałem uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności
- 3. ☒ mogę lub ☐ nie mogę samodzielnie przybyć na posiedzenie sądu orzekającego
BRAK MOŻLIWOŚCI OSOBISTEGO STAWIENICTWA MUSI WYNIKAĆ ZE STANU ZDROWIA WNIOSKODAWCY I BYĆ POTWIERDZONE ODPOWIEDNIM ZAŚWIADCZENIEM LEKARSKIM
- 4. ☒ zostałem pouczone o treści art. 41 § 1 Kpa (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.), tj.: w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego oraz jestem świadomy, że w razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

V. Załączniki do wniosku:

Oświadczam, że:
- dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy: art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), tj. 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,
- złożona dokumentacja w celu wydania orzeczenia jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów: art. 270 § 1 wyżej przywołanej ustawy, tj. kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Data: **01.02.2019** Podpis osoby lub jej przedstawiciela ustawowego 