Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

Wniosek o ponowne wydanie orzeczenia należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia.

Nr sprawy..... .....
Nr ostatniego orzeczenia ..... miejscowość i data

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Nr PESEL.....

Adres zameldowania dziecka .....

Adres pobytu dziecka.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka .....

Data i miejsce urodzenia przedstawiciela.....

Nr PESEL ..... Numer telefonu .....

Seria i numer dokumentu tożsamości przedstawiciela ustawowego dziecka .....

Adres zameldowania/pobytu przedstawiciela ustawowego dziecka:

jest taki sam jak adres dziecka*inny*(jaki?) .....

Adres do korespondencji.....

Do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Częstochowie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów*:
- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego,
- korzystania z karty parkingowej,
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
- uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
- korzystania z ulgi i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów,
- inne (jakie?) .....

CEL PODSTAWOWY.....

Oświadczam, że:
1. Dziecko pobiera* / pobierało* zasiłek pielęgnacyjny do dnia .....
2. Składano* / nie składano* uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności kiedy.....z jakim skutkiem.....
3. 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)

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 społecznego, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

4. Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania (zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego).
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego o świadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Do wniosku załączam oryginały lub uwierzytelnione kopie dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia dziecka.

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

*właściwe zakreślić

Informacja o zakresie opieki i pielęgnacji sprawowanej nad dzieckiem

Zakres sprawowanej opieki i pielęgnacji:

1. dziecko jest leżące*), porusza się samodzielnie*), o kulach*), na wózku inwalidzkim*) z pomocą drugiej osoby*);
2. przyjmuje pokarmy samodzielnie*), jest karmione przez drugą osobę*), wymaga stosowania specjalnej diety*)(jakiej?) .....
3. rodzaj ograniczenia innych czynności (np mycie się, ubieranie, załatwianie czynności fizjologicznych)
   .....
   .....
   .....
   .....
4. rodzaj i częstotliwość zabiegów pielęgnacyjnych wykonywanych w ciąga dnia
   .....
   .....
   .....
   .....
5. rodzaj i liczba zabiegów rehabilitacyjno - leczniczych wykonywanych w domu i poza domem*) w ciągu dnia*),tygodnia*),miesiąca*)
   .....
   .....
   .....
   .....
6. częstotliwość wizyt lekarskich w domu*), poza domem*), w tygodniu*), miesiącu*)
   .....
   .....
   .....
   .....

Sytuacja społeczna dziecka:

1. Dziecko uczęszcza*), nie uczęszcza*) do przedszkola: ogólnodostępnego*), integracyjnego*) w wymiarze ..... godzin dziennie*), tygodniowo*);

2. Dziecko uczęszcza do szkoły ogólnodostępnej*), integracyjnej*), specjalnej*) - samodzielnie*), niesamodzielnie*), w wymiarze ..... godzin tygodniowo; korzysta*), nie korzysta*) z nauczania indywidualnego w wymiarze ..... godzin dziennie*), tygodniowo*);

3. Korzysta*), nie korzysta*), ze świetlicy szkolnej*), stołówki szkolnej*).

4. Przebywa*), nie przebywa*) w internacie.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia

* właściwe zakreślić