

Andrzej Hegerka

3.
2.
1. **HRAZDNIK SOCIALNY**

podpisz czlonkow skladu orzekajacego

63-900 Rawicz, ul. Wary 1, Dabrowskiego 2
tel. (065) 545 3505
ZON.8321.2.359.2011

(pieczka zespolu orzekajacego)

ZON.8321.2.359.2011

(pieczka zespolu orzekajacego)

63-900 Rawicz, ul. Wary 1, Dabrowskiego 2
tel. (065) 545 3505
ZON.8321.2.359.2011

ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOSCI

Na podstawie art. 6b ust. 1 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 i art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o reabilitacji zadowolonych z spoleczeniu oraz zarzudzialniu osob niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, z poz. 3m.) Powiatowy Zespol do Spraw Orzekania o Niepełnosprawnosci w Rawiczu, po rozpatrzeniu na posiedzeniu dnia 27.04.2011 r. wniosku Pana Sławomira WOLNY z dnia 01.04.2011 r. w sprawie imie i nazwisko **MARLENA JADWIGA WOLNA** Data i miejscie urodzenia 11.04.1995 Rawicz Numer PESEL 95041105124 Rodzaj i numer dokumentu tożsamości legitymacja szkoły nr 165/2008 Adres zamieszkania 63-900 Rawicz, Zawady 14

postanawa

I. Zaliczył do stopnia niepełnosprawności - **UMIARKOWANEGO**

II. Symbol przyznyły niepełnosprawności - **11-I**

III. Orzeczenie wydaje się na state

IV. Niepełnosprawność istnieje od - **urodzienia**

V. Usłowny stopień niepełnosprawności datuje się od - **11.04.2011**

1) od powiednego zarzudzenia - praca w warunkach choronionych

2) szkolenia, w tym specjalistyczne - kontynuacja nauki

3) zarządzanie zakładem aktywności zawodowej - nie wyaga

4) uczestnicza w terapeutycznych zajęciach - nie wyaga

5) konieczność pozarządowe oraz inne placówki - wyaga

6) korzystania z systemu rodowiskowego wsparcia w samodzielnym egzystencji, przekształcając swiadczonych przez sieć instytucji pomocy

7) konieczność stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w zakresie organizacyjnym muzliwosici

8) konieczności stałego wsparcia dla dzieci z niepełnosprawnością leczenną, rehabilitacją i edukacją - nie dotyczy

9) specjalistyczna przeszosa obejmująca określonych w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r.

10) prawa do zamieszkania w oddzielnym pokoju - nie wyaga

Na podstawie przeprowadzonego badania, analizy dokumentów i wywiadu stwierdzono, iż schorzeniu kwalifikują do umiarowanego stopnia niepełnosprawności.

Fogczenie

Od niniejszego orzeczenia przesyguje odwołanie do Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Wielkopolskim, w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego orzeczenia. Orzekanie należy przesłać na adres Powiatowy Zespol ds. Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, ul. Wary 1, Dabrowskiego 2, 63-900 Rawicz.

Lek. med. Rafał Pałecz

składu orzekającej

pieczętka i podpis

przewodniczącego skadu orzekającego