

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**
(dotyczy osób poniżej 16-go roku życia)

ZOON-V.401-.....
(wypełnia pracownik Zespołu)

pieczęć daty wpływu wniosku

Miejscowość, data

**DO POWIATOWEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZĘKANIA
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W SŁUPSKU**

WNIOSEK SKŁADAM: ☐ pierwszy raz ☐ kolejny raz celem kontynuacji posiadanego orzeczenia
☐ celem zmiany wskazań dotyczących w posiadanym orzeczeniu
☐ w związku ze zmianą stanu zdrowia (dopisanie symbolu/symboli
przyczyny niepełnosprawności, pogorszenie stanu zdrowia)¹

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data i miejsce urodzenia: obywatelstwo:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

Rodzaj dokumentu tożsamości:¹ ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ legitymacja szkolna
☐ odpis skrócony aktu urodzenia ☐ inny

Adres zameldowania: Powiat:

Adres pobytu:

DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:

PESEL: Data i miejsce urodzenia:

Obywatelstwo: Seria i nr dokumentu tożsamości:

Rodzaj dokumentu tożsamości:¹ ☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ prawo jazdy ☐ legitymacja szkolna
☐ odpis skrócony aktu urodzenia ☐ inny

Adres zameldowania: Powiat:

Adres ☐ pobytu / ☐ korespondencji:¹

Nr telefonu: adres e-mail:

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DLA CELÓW:¹

- ☐ 1. zasiłku pielęgnacyjnego
☐ 2. 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 (w tym art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (j.t. Dz.U. z 2020 poz. 110))
☐ 6. inne (jakie?)
.....
.....
.....

¹ właściwe zaznaczyć X

DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI SPOŁECZNEJ DZIECKA:¹

1. Dziecko ☐ uczęszcza

- ☐ do żłobka,
 - ☐ do przedszkola ogólnodostępnego
 - ☐ do przedszkola integracyjnego
 - ☐ do przedszkola specjalnego,
 - ☐ do szkoły ogólnodostępnej,
 - ☐ do szkoły ogólnodostępnej z internatem,
 - ☐ do szkoły integracyjnej,
 - ☐ do szkoły specjalnej,
 - ☐ do szkoły specjalnej z internatem,
 - ☐ do klasy integracyjnej w szkole ogólnodostępnej,
 - ☐ do klasy specjalnej w szkole ogólnodostępnej,
 - ☐ do ośrodka szkolno-wychowawczego.
- ☐ **nie uczęszcza do żadnej z w/w placówek**

OŚWIADCZENIA:¹

1. ☐ **Składano** / ☐ **Nie składano** uprzednio wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności
jeżeli tak, to: orzeczenie Nr wydane w dniu
(data wydania orzeczenia)
ze skutkiem: ☐ nie zaliczyć / ☐ zaliczyć do osób niepełnosprawnych na okres do
(data ważności orzeczenia)
2. **Dziecko** ☐ **może** / ☐ **nie może** przybyć na posiedzenie składu orzekającego.
(jeżeli nie, to należy dołączyć dodatkowe zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału dziecka w posiedzeniu z powodu obłożnej i długotrwałej choroby).
3. **Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania w sprawie (art.41 Kodeksu postępowania administracyjnego).**
4. 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.**
5. **Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznania nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

ZAŁĄCZNIKI:

(Uwaga!! Wymienione niżej dokumenty należy obowiązkowo złożyć razem z wnioskiem do Powiatowego Zespołu!!)

1. **Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wydane dla potrzeb zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności** wystawione przez lekarza, pod którego opieką znajduje się dziecko (zaświadczenie należy dostarczyć do Zespołu wraz z wnioskiem i dokumentacją medyczną w ciągu 30 dni od dnia jego wystawienia).
2. **Dokumentacja medyczna** (kserokopie, oryginały do wglądu).
3. **Inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności, (podać jakie)**
.....
.....

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych (RODO) dostępne na stronie bip.zoon.slupsk.pl

UWAGA!! Osoby zainteresowane składające wniosek o przedłużenie posiadanego stopnia niepełnosprawności winny składać go w terminie nie przekraczającym 30 dni do końca ważności posiadanego orzeczenia!! (np. jeżeli orzeczenie jest ważne do 30 kwietnia bieżącego roku wniosek należy składać dopiero od 1 kwietnia)

.....
podpis przedstawiciela ustawowego (rodzica) dziecka

¹ właściwe zaznaczyć X