

## *Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności*

Nr sprawy .....

miejsowość .....

data .....

### **Dane dziecka:**

Imię i nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

Adres zameldowania: .....

Adres pobytu (korespondencyjny): .....

Nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka: .....

### **Dane przedstawiciela ustawowego:**

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zameldowania: .....

Adres pobytu (korespondencyjny): .....

Seria i nr dowodu osobistego przedst. ust.: ..... PESEL: .....

Nr telefonu: .....

### **Do Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności we Włocławku**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów:

- 1 zasiłku pielęgnacyjnego
- 2 świadczenia pielęgnacyjnego
- 3 karty parkingowej
- 4 zamieszkania w oddzielnym pokoju
- 5 korzystania z ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów
- 6 inne (jakie?) .....

**Cel podstawowy nr .....**

Wniosek niniejszy składam z powodu **przedłużenia poprzedniego orzeczenia/zmiany stanu zdrowia\***.

### **Uzasadnienie wniosku:**

1. Dziecko przebywa w:

- domu rodzinnym;
- poza domem (podać gdzie, w jakiej placówce) .....

2. Dziecko porusza się (ze względu na stan zdrowia):

- samodzielnie;
- ma znaczne ograniczenie w poruszaniu się, podać jakie (np. kule łokciowe, wózek inwalidzki): .....

jest leżące;

3. Dziecko spożywa posiłki: samodzielnie, z pomocą innej osoby, jest karmione\*

4. Dziecko uczęszcza do:

- żłobka;
- przedszkola;
- szkoły:
  - masowej;
  - integracyjnej;
  - specjalnej (podać jakiej).....
  - nie uczęszcza

5. Dziecko korzysta z:

- nauczania indywidualnego;
- indywidualnego programu nauczania;
- korzysta z pomocy w nauce (podać jakiej) .....

6. Składałem / nie składałem\* uprzednio wniosku o niepełnosprawności:

kiedy ..... z jakim skutkiem (zaliczono / nie zaliczono\*)  
na okres do ..... orzeczenie nr .....  
wydano przez Miejski/Powiatowy/Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności,  
Sąd Pracy i Ubezpieczeń Społecznych\* w .....

7. 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);

8. 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.

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności we Włocławku w celu przeprowadzenia postępowania o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

W załączeniu do wniosku przedkładam:

- posiadaną dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia dziecka
- dokument z sądu w przypadku ustanowienia opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko) wnioskodawcy

zaznaczyć właściwe pole

\* niepotrzebne skreślić

*Wykaz dokumentów, które należy złożyć  
w Miejskim Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności  
w celu uzyskania orzeczenia o niepełnosprawności  
dziecka do lat 16:*

• **W oryginale**

1. wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności – wypełniony w całości czytelnym pismem i podpisany,
2. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka, ważne jest 30 dni od daty wystawienia
3. kwestionariusz pomocniczy do oceny pedagogicznej / psychologicznej

• **Kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem):**

1. kart informacyjnych z pobytów w szpitalu,
2. wyników badań dotyczących schorzeń,
3. wyników badań psychologicznych w przypadku dzieci z rozpoznaniem zaburzeń psychicznych i upośledzenia umysłowego,
4. orzeczeń i opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w przypadku dzieci, które znajdują się pod opieką w/w Poradni
5. aktu urodzenia lub innego dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość dziecka

**Uwaga:** w przypadku dziecka wniosek może złożyć przedstawiciel ustawowy (rodzic) lub opiekun prawny ustanowiony przez sąd.