

**Wniosek w sprawie wydania legitymacji osobie,
która nie ukończyła 16-go roku życia**

.....data,

Imię i nazwisko dziecka

Nr PESEL dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka

Nr PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka

Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego dziecka

.....

**Powiatowy Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
W Sławnie ul. Sempołowskiej 2A
Tel. (059) 810 64 17**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie:

Orzeczenia o niepełnosprawności z dnia wydanego na okres, na trwałe, przez Powiatowy (Wojewódzki) Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w

Proszę wpisać na legitymacji z jakiego schorzenia jest niepełnosprawność
TAK/NIE

Do wniosku załączam:

1. Kserokopię orzeczenia Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Sławnie

UWAGA!

Wniosek o wydanie legitymacji można składać po uprawomocnieniu się orzeczenia (tj. 14 dni od dnia otrzymania)

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

.....
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

Kwituję odbiór legitymacji
Sławno dn.

.....

czytelny podpis