

| |
|-----------------------|
| WYPEŁNIA ORGAN |
| Numer wniosku: |
| Data wpływu wniosku: |

miejsce na fotografię o wymiarach 35x45 mm w formacie jak do dowodu osobistego ⁸

**Wniosek o wydanie:
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ legitymacji dokumentującej
stopień niepełnosprawności/ duplikatu legitymacji dokumentującej
niepełnosprawność/ duplikatu legitymacji dokumentującej stopień
niepełnosprawności ¹**

| | | | |
|--|-----------------------|---|-------------------------------|
| WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI | | | |
| 1. Nazwa organu: POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W SŁAWNIE | | | |
| DANE WNIOSKODAWCY ² | | | |
| 2. Imię | | 3. Nazwisko | |
| 4. Numer PESEL | | 5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności ³ | |
| 6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5 | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| 7. Miejscowość | | 8. Kod pocztowy | 9. Poczta |
| 10. Ulica | 11. Nr domu/Nr lokalu | 12. Numer telefonu ⁴ | 13. Adres e-mail ⁴ |
| DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ⁵ | | | |
| 14. Imię | | 15. Nazwisko | |
| 16. Numer PESEL | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| 17. Miejscowość | | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta |
| 20. Ulica | 21. Nr domu/Nr lokalu | 22. Numer telefonu ⁴ | 23. Adres e-mail ⁴ |
| DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU właściwe należy zaznaczyć "X" | | | |
| 24. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm | | 25. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 26. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy ⁶ | | 27. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| OŚWIADCZENIA właściwe należy zaznaczyć "X" | | | |
| 28. Oświadczam, że: | | | |
| 1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | | | |
| 2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | | | |

| | | |
|---|-----------|--|
| 3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | | |
| 4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności | | |
| 5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności | | |
| 6) upoważniam do odbioru legitymacji osobę ⁷ : | | |
| Imię: | Nazwisko: | |
| Numer PESEL: | | |

29.
.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)

II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI **właściwe należy zaznaczyć "X"**

Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej

30. Legitymację numer Otrzymałem

| | |
|---|---|
| 31. Oświadczam, że: | 32. |
| 1) posiadam pełnomocnictwa/upoważnienie ¹ do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej | (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |
| 2) sprawuję władzę rodzicielską/ opiekę/ kuratelę ¹ nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |

III. CZĘŚĆ -wypełnić wyłącznie w przypadku chęci otrzymania legitymacji osoby niepełnosprawnej według nowego wzoru, który zacznie obowiązywać po wejściu w życie przepisów rozporządzenia zmieniającego aktualnie obowiązujące rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i o stopniu niepełnosprawności

Wnioskuję o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej według nowego wzoru, który zacznie obowiązywać po wejściu w życie przepisów rozporządzenia zmieniającego aktualnie obowiązujące rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i o stopniu niepełnosprawności i przesłanie jej pocztą na adres wskazany we wniosku

ODBIÓR LEGITYMACJI **właściwe należy zaznaczyć "X"**

Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej

33. Legitymację numer Otrzymałem

| | |
|---|---|
| 34. Oświadczam, że: | 35. |
| 1) posiadam pełnomocnictwa/upoważnienie ¹ do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej | (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |
| 2) sprawuję władzę rodzicielską/ opiekę/ kuratelę ¹ nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |

¹ Niepotrzebne skreślić.
² Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.
³ W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia
⁴ Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/ duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej.
⁵ Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu.
⁶ Należy dołączyć w przypadku składania wniosku przez osobę upoważnioną, pełnomocnika lub opiekuna prawnego niebędącego rodzicem.
⁷ Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL.
⁸ W przypadku wypełnienia części III należy do wniosku o wydanie legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności dołączyć dwie jednakowe fotografie.