

## Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

Nr sprawy: ON.8321.2.

.....data .....  
(miejscowość)

Imię i nazwisko dziecka .....  
Nr PESEL dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia dziecka .....  
Adres zameldowania (lub miejsca pobytu) dziecka .....  
Adres do korespondencji .....  
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka .....  
Adres zameldowania (lub miejsca pobytu) przedstawiciela ustawowego dziecka .....  
Nr i seria dowodu osobistego .....  
Numer PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka .....  
Numer telefonu.....

### Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Kolnie

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

- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
- uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego,
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
- uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
- korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów  
innych (wymienić jakich).....

#### **Dziecko uczęszcza do: (odpowiednie podkreślić)**

żłobek, przedszkole ogólnodostępne, przedszkole integracyjne, przedszkole specjalne, szkoła ogólnodostępna, szkoła ogólnodostępna z internatem, szkoła integracyjna, oddział integracyjny, szkoła specjalna, oddział specjalny, szkoła specjalna z internatem, ośrodek szkolno – wychowawczy.

#### **Oświadczam, że:**

1. dziecko pobiera / pobierało zasiłek pielęgnacyjny,
2. składano / nie składano uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności  
kiedy.....z jakim skutkiem.....
3. 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),
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. zobowiązuję się powiadomić Zespół prowadzący postępowanie o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pism pod dotychczasowy adres ma skutek prawny (zgodnie z art. 41 kodeksu postępowania administracyjnego),
6. oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Do wniosku załączam posiadaną dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia dziecka.

.....  
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

W celu uzyskania orzeczenia o niepełnosprawności przez osobę, **która nie ukończyła 16 roku życia** należy złożyć do **Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności** 18 – 500 Kolno, ul. 11 Listopada 1 (pokój nr 102), tel. 278 – 47 – 03

1. **WNIOSEK o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności w oryginale** wypełniony i podpisany przez jednego z rodziców (przedstawiciela ustawowego).

Rodzic (przedstawiciel ustawowy) składający wniosek po raz kolejny może go złożyć na 10-15 dni przed końcem daty ważności posiadanego orzeczenia, jednak nie wcześniej niż na 30 dni przed jego upływem.

2. **ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA w oryginale** wydane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego stwierdzające aktualny stan zdrowia dziecka. Zaświadczenie to nie może być wydane wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożenia wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności.

**3. kserokopie POSIADANEJ DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

potwierdzającą stan zdrowia np. dane z zakładów opieki zdrowotnej i informacje medyczne związane z udzielonymi świadczeniami zdrowotnymi np. historia choroby, zaświadczenia, orzeczenia i opinie lekarskie, karty informacyjne, wyniki badań pomocniczych, badania specjalistyczne, jak: audiogramy, EKG, opisy RTG, wyniki testów, **opinie psychologiczne i pedagogiczne**, inną dokumentację medyczną świadczącą o zaistniałych schorzeniach. **Należy złożyć pełną posiadaną dokumentację medyczną.**

W razie stwierdzenia przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, koszty ponosi rodzic (przedstawiciel ustawowy).

4. **Kserokopię ostatniego orzeczenia wydanego przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności.**
5. **Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka, a przypadku dzieci w wieku szkolnym - legitymacja szkolna.**
6. **Klauzulę informacyjną zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**

**Wszelkie kserokopie dokumentów powinny być uwierzytelnione przez organ, który wydał dany dokument lub notariusza. Uwierzytelnienia może dokonać również pracownik przyjmujący dokument, po przedstawieniu przez wnioskodawcę oryginału.**

**Zespół nie wykonuje kserokopii dokumentacji medycznej i innej.**