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

**Wniosek o wydanie:**

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

**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: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **DANE WNIOSKODAWCY 2** | | | | | | | | | |
| 2. Imię | | | | 3. Nazwisko | | | | | |
| 4. Numer PESEL | | | | 5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień  3 niepełnosprawności | | | | | |
| 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 | |
| **5**  **DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK** | | | | | | | | | |
| 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 lub duplikatu legitymacji | | | | | | |  |
| **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 | | | | | | | | |  |
| 7 6) upoważniam do odbioru legitymacji osobę : | | | | | | | | | |
| 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.  ……………………………………………………  (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) | | | |
| 1   1. posiadam pełnomocnictwa/upoważnienie do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej   1   1. sprawuję władzę rodzicielską/ opiekę/ kuratelę 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.  ……………………………………………………  (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) | | | |
| 1   1. posiadam pełnomocnictwa/upoważnienie do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej 2. sprawuję władzę rodzicielską/ opiekę/ kuratelę1 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.