

Lublin, dnia

Nr sprawy:

(nadaje Zespół)

Wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
(dotyczy osób powyżej 16 roku życia)

- ubiegających się po raz pierwszy o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*,
 ubiegających się ponownie o ustalenie stopnia niepełnosprawności (posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane na czas określony)*,
 ubiegających się o ponowne wydanie orzeczenia z powodu zmiany stanu zdrowia (posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane na stałe lub na czas określony)*.

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

Adres zameldowania na pobyt stały: 20 - Lublin, ul.

Adres pobytu (korespondencyjny):

Telefon

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (w przypadku wniosków osób w wieku do 18 roku życia lub ubezwłasnowolnionych**)

Nie dotyczy*

Data i miejsce urodzenia PESEL

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania:

**Do Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Lublinie**

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów*:

- odpowiedniego zatrudnienia,
 - szkolenia,
 - uczestnictwa w terapii zajęciowej,
 - konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
 - korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji (korzystania z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych),
 - korzystania z karty parkingowej (art. 8 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym),
 - korzystania ze świadczeń pomocy społecznej,
 - uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
 - uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego,
 - zamieszkiwania w oddzielnym pokoju (art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych),
 - uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
 - korzystania z innych ulg (jakich?)

Cel podstawowy:

(proszę wskazać jeden z wyżej wymienionych)

Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja społeczna

Stan cywilny:

(np. panna, zamężna, wdowa)

Stan rodzinny:

(ilość osób na wspólnym utrzymaniu)

Zdolność do samodzielnego funkcjonowania*

Wykonywanie czynności samoobsługowych: samodzielnie z pomocą z opieką

Poruszanie się w środowisku: samodzielnie z pomocą z opieką

Prowadzenie gospodarstwa domowego: samodzielnie z pomocą z opieką

2. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego*

niezbędne

wskazane

zbędne

3. Sytuacja zawodowa

Wykształcenie:

Zawód wyuczony:

Czy aktualnie wykonuje pracę zarobkową*: tak nie

Zawód wykonywany**:

Oświadczam, że*:

1. **Pobieram**/ **Nie pobieram** świadczenia rentowego.

Jakie:

Od kiedy:

2. Aktualnie **toczy się**/ **nie toczy się** w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzeczniczym.

Podać jakim:

3. **Składałem**/ **Nie składałem** uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności.

Jeżeli tak, to kiedy:

Z jakim skutkiem:

Data wydania ostatniego orzeczenia: Numer sprawy:

4. **Mogę**/ **Nie mogę** samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego (jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej i nierokującej poprawy choroby uniemożliwiającej osobiste stawiennictwo).

5. 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.

W załączeniu do wniosku przedkładam (Uwaga! - wymienione niżej dokumenty należy obowiązkowo złożyć razem z wnioskiem do Miejskiego Zespołu):

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza leczącego wypełnione czytelnie we wszystkich rubrykach **wydane w ciągu miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku**,

2. Posiadaną dokumentację medyczną,

3. Orzeczenie organu rentowego, jeżeli zostało wydane (ZUS, KRUS, MSWiA, MON),

4. Inne dokumenty, podać jakie:

.....

.....

POUCZENIE:

1. Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczająca i został wyznaczony termin jej uzupełnienia, a wnioskodawca tego nie dopełnił, musi się liczyć z tym, że brak tych dokumentów spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania - § 6 ust. 5 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.

2. Niestawienie się osoby zainteresowanej na wyznaczonym posiedzeniu składu orzekającego powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania chyba, że niestawienie się zostało usprawiedliwione w ciągu 14 dni od wyznaczonego terminu posiedzenia - § 7 ust. 6 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.

3. Jeżeli Pan(i) posiada ważne orzeczenie Zespołu i nie nastąpiło istotne pogorszenie stanu zdrowia - nowy wniosek o ponowne orzeczenie należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed utratą ważności posiadanego orzeczenia - jeżeli wniosek będzie złożony wcześniej, Zespół wyda decyzję po upływie ważności posiadanego orzeczenia.

4. Jeżeli Pan(i) posiada orzeczenie organu rentowego: ZUS, KRUS, służb mundurowych, itp. należy je przedłożyć wraz ze składanym wnioskiem!

.....
Podpis osoby zainteresowanej
lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego

* właściwe zaznaczyć symbolem „X” w kratce

** wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy