

NR SPRAWY: .....

(NADAJE ZESPÓŁ)

**WNIOSEK W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA  
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI  
(DOTYCZY DZIECKA DO 16 ROKU ŻYCIA) <sup>1</sup>**

LUBLIN, DN. ....  
(DATA)

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: ..... PESEL .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA: .....

NAZWA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI: .....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA: 20 - ..... LUBLIN, UL. ....

ADRES POBYTU DZIECKA: .....

**DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA (MATKI LUB OJCA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)**

IMIĘ I NAZWISKO PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO: .....

PESEL PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA: ..... TELEFON .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....

NAZWA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI: .....

ADRES ZAMIESZKANIA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO: 20 - ..... LUBLIN, UL. ....

ADRES POBYTU (KORRESPONDENCYJNY): .....

**DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA  
O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W LUBLINIE**

**ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DLA CELÓW:\***

- UZYSKANIA ZASIŁKU PIELĘGNACYJNEGO  
 - UZYSKANIA ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNEGO  
 - ZAMIESZKIWANIA W ODDZIELNYM POKOJU (ART. 5 UST. 3 USTAWY Z DNIA 21 CZERWCA 2001R. O DODATKACH MIESZKANIOWYCH)  
 - UZYSKANIA PRZEZ OPIEKUNA URLOPU WYCHOWAWCZEGO W DODATKOWYM WYMIARZE  
 - KONIECZNOŚCI ZAOPATRZENIA W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE  
 - INNE (JAKIE?): .....

CEL PODSTAWOWY: .....

(PROSZĘ WSKAZAĆ JEDEN Z WYŻEJ WYMIENIONYCH)

**OŚWIADCZAM, ŻE:\***

1. DZIECKO UCZĘSZCZA DO: .....

(PODAĆ RODZAJ PLACÓWKI SZKOLNEJ LUB OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZEJ DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO NP SZKOŁA OGÓLNODOSTĘPNA, INTEGRACYJNA, SPECJALNA ITP.)

2. NA DZIECKO  **POBIERAM,**  **POBIERAŁEM/AM ZASIŁEK PIELĘGNACYJNY;**

3. NA DZIECKO  **POBIERAM,**  **POBIERAŁEM/AM ŚWIADCZENIE PIELĘGNACYJNE;**

4. AKTUALNIE:

**NIE TOCZY SIĘ**  **TOCZY SIĘ** W SPRAWIE DZIECKA POSTĘPOWANIE PRZED INNYM ORGANEM ORZECZNICZYM, PODAĆ JAKIM: .....

5.  **NIE SKŁADANO**  **SKŁADANO** UPREDNIO WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI; JEŻELI TAK, TO KIEDY: ..... Z JAKIM SKUTKIEM: .....

DATA WYDANIA OSTATNIEGO ORZECZENIA: ..... NUMER SPRAWY: .....

<sup>1</sup> jeżeli dziecko kończy 16 lat podlega orzekaniu osób powyżej 16-go roku życia. należy wtedy wypełnić inny wniosek.

\* właściwe zaznaczyć symbolem X w kratce

6. DZIECKO  **MOŻE**  **NIE MOŻE** PRZYBYĆ WRAZ Z OPIEKUNEM NA POSIEDZENIE SKŁADU ORZEKAJĄCEGO NA BADANIE PRZEDMIOTOWE. (JEŻELI NIE, TO NALEŻY ZAŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE POTWIERDZAJĄCE NIEMOŻNOŚĆ WZIĘCIA UDZIAŁU W POSIEDZENIU Z POWODU DŁUGOTRWALEJ LUB NIE ROKUJĄCEJ POPRAWY CHOROBY).

7. 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 PRZEDKLADAM: (UWAGA ! – WYMIENIONE NIŻEJ DOKUMENTY NALEŻY OBOWIĄZKOWO ZŁOŻYĆ RAZEM Z WNIOSKIEM DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU)**

1. ZAŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA WYSTAWIONE PRZEZ LEKARZA LECZĄCEGO, WYPEŁNIONE CZYTELNIEM WE WSZYSTKICH RUBRYKACH, **WYDANE W CIĄGU MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU;**
2. POSIADANĄ DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ;
3. INNE DOKUMENTY, PODAĆ JAKIE: .....

**POUCZENIE:**

- ⇒ Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczającą 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 rozporz. MGPIPSp. z 15.07.2003r.
- ⇒ Niestawienie się dziecka z przedstawicielem ustawowym 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 rozporz. MGPIPSp. z 15.07.2003r.
- ⇒ Jeżeli dziecko posiada ważne orzeczenie Zespołu i nie nastąpiło istotne pogorszenie stanu zdrowia dziecka – nowy wniosek o ponowne orzekanie należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed utratą ważności posiadanego orzeczenia – jeżeli wniosek będzie złożony wcześniej, Zespół wyda decyzję o odmowie wydania orzeczenia.

.....  
CZYTELNY PODPIS PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO DZIECKA

(MATKI LUB OJCA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)