

NR SPRAWY:
(NADAJE ZESPÓŁ)

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

LUBLIN, DN. R.
(DATA)

DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: PESEL:

DATA I MIEJSCE URODZENIA DZIECKA: R.

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: R.

NAZWA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:

ADRES ZAMIESZKANIA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO: 20 - LUBLIN, UL.

.....

ADRES POBYTU (KORESPONDENCYJNY):

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

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

- UZYSKANIA ZASIŁKU PIELEGNACYJNEGO
 - UZYSKANIA ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNEGO
 - 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 PIELEGNACYJNY;**

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

4. AKTUALNIE:

NIE TOCZY SIĘ **TOCZY SIĘ** W SPRAWIE DZIECKA POSTĘPOWANIE PRZED INNYM ORGANEM

ORZECZNICZYM, PODAĆ JAKIM:

5. **NIE SKŁADANO** **SKŁADANO** UPRZEDNIO WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI;

KIEDY: R. Z JAKIM SKUTKIEM:

DATA WYDANIA OSTATNIEGO ORZECZENIA: R. NUMER SPRAWY:

¹ 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 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)

* właściwie zaznaczyć symbolem X w kratce