

NR SPRAWY:

(NADAJE ZESPÓŁ)

WNIOSEK W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

(dotyczy osób powyżej 16 roku życia)

LUBLIN, DN. R.

(DATA)

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA: R.

PESEL: TELEFON:

NAZWA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI:

ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY: 20 - LUBLIN, UL.

ADRES POBYTU (KORRESPONDENCYJNY):

IMIĘ I NAZWISKO: NIE DOTYCZY*

PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO w przypadku wniosków osób w wieku do 18 roku życia lub ubezwłasnowolnionych **

DATA I MIEJSCE URODZENIA: R. PESEL:

NAZWA 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 20.06.1997R. 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 2001R. 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: STAN RODZINNY:

(NP. PANNA, ZAMEŻNA, WDOWA)

(ILOŚĆ OSÓB NA WSPÓLNYM UTRZYMANIU)

ZDOLNOŚĆ DO SAMODZIELNEGO FUNKCJONOWANIA:*

WYKONYWANIE CZYNNOŚCI SAMOBSŁUGOWYCH: SAMODZIELNIE Z POMOCĄ

PROWADZENIE GOSPODARSTWA DOMOWEGO: SAMODZIELNIE Z POMOCĄ

PORUSZANIE SIĘ W ŚRODOWISKU: SAMODZIELNIE Z POMOCĄ

2. KORZYSTANIE ZE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO:* NIEZBĘDNE WSKAZANE ZBĘDNE

3. SYTUACJA ZAWODOWA:

WYKSZTAŁCENIE:

ZAWÓD WYUCZONY:

* właściwe zaznaczyć symbolem X w kratce

** wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy

CZY AKTUALNIE WYKONUJE PRACĘ ZAROBKOWĄ:* TAK NIE

ZAWÓD WYKONYWANY:**

OŚWIADCZAM, ŻE:*

1. **POBIERAM** **NIE POBIERAM** ŚWIADCZENIA Z UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO:

JAKIE:

OD KIEDY:

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

3. **SKŁADAŁEM** **NIE SKŁADAŁEM** UPRIEDNIO WNIOSKU O USTALENIE STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:

JEŻELI TAK, TO KIEDY:

R. NUMER SPRAWY:

Z JAKIM SKUTKIEM:

DATA WYDANIA OSTATNIEGO ORZECZENIA:

R.

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 DŁUGOTRWALEJ LUB NIE ROKUJĄCEJ POPRAWY CHOROBY).

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 WYMAGU 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 WYSTAWIONE PRZEZ LEKARZA LECZĄCEGO, WYPEŁNIONE CZYTELNIE WE WSZYSTKICH RUBRYKACH, **WYDANE W CIĄGU MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE WNIOSKU;**
2. POSIADANĄ DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ;
3. ORZECZENIE ORGANU RENTOWEGO (ZUS, KRUS, MSWIA, MON - jeżeli zostało wydane)
4. INNE DOKUMENTY, PODAĆ JAKIE:

POUCZENIE:

- ⇒ 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 rozporz. MGPIPSp. z 15.07.2003r.
- ⇒ 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 rozporz. MGPIPSp. z 15.07.2003r.
- ⇒ Jeżeli Pan(i) posiada ważne orzeczenie Zespołu i nie nastąpiło istotne pogorszenie stanu zdrowia – 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.
- ⇒ Jeżeli Pan(i) posiada orzeczenie organu rentowego: ZUS, KRUS, służb mundurowych, itp. należy je obowiązkowo przedłożyć wraz ze składanym wnioskiem!

.....
PODPIS OSOBY ZAINTERESOWANEJ
LUB W PRZYPADKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
PODPIS MATKI LUB OJCA
LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

* właściwe zaznaczyć symbolem X w kratce

** wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy