

NR SPRAWY:
(NADAJE ZESPÓŁ)

**WNIOSEK W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA
O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENI**

(DOTYCZY OSÓB POSIADAJĄCYCH ORZECZENIA
O ZALICZENIU DO JEDNEJ Z GRUP INWALIDÓW,
NIEZDOLNOŚCI DO PRACY W GOSPODARSTWIE ROLNYM – ORZECZENIA KRUS,
ORZECZENIA O NIEZDOLNOŚCI DO PRACY – ORZECZENIA ZUS)

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 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 MI ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENI DLA CELÓW
KORZYSTANIA Z ULG I UPRAWNIENI.*

- ☐ - 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. POSIADAM WAŻNE ORZECZENIE O:

(PODAĆ JAKIE, NP O ZALICZENIU DO I GRUPY INWALIDZKIEJ, CZĘŚCIOWEJ NIEZDOLNOŚCI DO PRACY ITP.)

WYDANE PRZEZ:

(RODZAJ ORGANU WYDAJĄCEGO ORZECZENIE)

DATA WYDANIA ORZECZENIA: R.

WYDANE NA OKRES DO: R., NA STAŁE ☐ *

* właściwe zaznaczyć symbolem X w kratce ☐

** wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy

2. ☐ MOGĘ ☐ NIE MOGĘ,* OSOBIŚCIE 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).

3. 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. ORZECZENIE O INWALIDZTWIE LUB NIEZDOLNOŚCI DO PRACY;
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 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.

.....
PODPIS OSOBY ZAINTERESOWANEJ

LUB JEJ PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO