

Lublin, dnia

Nr sprawy:

(nadaje Zespół)

Wniosek w sprawie wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień
(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)

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL Telefon

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości

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

Adres pobytu (korespondencyjny):

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (w przypadku wniosków osób ubezwłasnowolnionych**)

..... Nie dotyczy* ☐

Data i miejsce urodzenia

PESEL

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

Adres pobytu (korespondencyjny):

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 uprawnień dla celów korzystania z ulg i uprawnień*:

- ☐ - 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. Posiadam ważne orzeczenie o:

(podać jakie, np. o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej, częściowej niezdolności do pracy itp.)

Wydane przez:

(rodzaj organu wydającego orzeczenie)

Data wydania orzeczenia:

Wydane na okres do:/ ☐ na stałe*

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. Orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy,
2. Posiadaną dokumentację medyczną,
3. Inne dokumenty, podać jakie:

.....

POUCZENIE:

1. 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 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. Od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień odwołanie nie przysługuje - art. 13 ust. 3 pkt 14 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r.

.....
Podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

* właściwe zaznaczyć symbolem „X” w kratce ☐

** wypełniają tę rubrykę tylko osoby, których to dotyczy