

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 .....

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości .....

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

Adres pobytu (korespondencyjny): .....

Telefon .....

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

..... Nie dotyczy\*

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Nazwa, seria 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 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