

Nr.legitymacji.....

Wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

Tczew, data.....

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....
Adres zamieszkania.....
PESEL.....
Numer i seria dowodu osobistego.....

Do Powiatowego
Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności
w Tczewie

I. Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie:

- 1.Orzeczenia o znacznym, umiarkowanym, lekkim stopniu niepełnosprawności z dnia.....wydanego na okres do.....,na trwale, przez Powiatowy (Wojewódzki) Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w.....
- 2.Orzeczenia z dnia.....wydanego na okres do.....,na trwale, przez Komisję do Spraw Inwalidztwa i Zatrudnienia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wo zaliczeniu do.....grupy inwalidzkiej.
- 3.Orzeczenia lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w..... z dnia.....o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji, całkowitej/częściowej niezdolności do pracy wydanego na okres do....., na trwale.
- 4.Orzeczenia lekarza rzeczoznawcy Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanego (przed 1 stycznia 1998 r.) w dniu....., na okres do dnia....., na trwale.
- 5.Orzeczenia innego organu, (podać jakiego)

II.Zwracam się z prośbą o wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności.

TAK / NIE

.....
podpis wnioskodawcy

*właściwe skreślić