

## Wniosek o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności

Nr sprawy..... data.....

Imię i nazwisko dziecka.....  
Nr PESEL dziecka.....  
Data i miejsce urodzenia dziecka.....  
Adres zamieszkania dziecka.....  
Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego dziecka.....  
Nr PESEL przedstawiciela ustawowego dziecka.....  
Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego dziecka.....  
Adres pobytu dziecka.....  
Nr telefonu.....  
Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka .....

Do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o  
Niepełnosprawności w Tczewie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów :

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego
- inne (jakie ?)

Oświadczam, że:

- 1.dziecko pobiera / pobierało zasiłek pielęgnacyjny/ nie pobiera \*
- 2.składano / nie składano uprzednio wniosku o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności, kiedy..... z jakim skutkiem : zaliczone / nie zaliczone do niepełnosprawnych \*, Nr sprawy ostatniego orzeczenia.....
- 3.dziecko może / nie może przybyć na badanie przedmiotowe (jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby )\*
- 4.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 wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy / a odpowiedzialności za zeznania nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Do wniosku dołączam posiadaną dokumentację medyczną dotyczącą stanu zdrowia dziecka.

- właściwe zaznaczyć

.....  
podpis przedstawiciela  
ustawowego dziecka