

Wniosek o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień

Nr Sprawy:

.....
miejsowość i data

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Nr i seria dowodu osobistego: PESEL/..../..../..../..../..../..../..../..../..../.....

Adres zameldowania (stały/czasowy)*:.....

Adres pobytu (korespondencyjny):.....

Do Powiatowego Zespołu ds. Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności ul. Jana Pawła II 17 37-500 Jarosław

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień.

Posiadam ważne orzeczenie o*:

- 1) zaliczeniu do jednej z grup inwalidów,
- 2) niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym,
- 3) niezdolności do pracy wydane przez lekarza orzecznik ZUS

wydane (podać datę)..... przez

na okres które nie zawiera informacji, będących podstawą do korzystania z ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów.

Uzyskanie orzeczenia niezbędne jest w celu:

- szkolenia,
- odpowiedniego zatrudnienia,
- korzystania z rehabilitacji,
- korzystania z systemu pomocy społecznej,
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej,
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji,
- korzystania z ulg i uprawnień na podstawie art. 8 ust. 1 - Prawo o ruchu drogowym ze względu na ograniczenia sprawności ruchowej,
- korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów (jakich?).....
.....
- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego.

Do wniosku dołączam:

1. orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydane przez organ rentowy,
2. posiadaną dokumentację medyczną,
3. inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulg i uprawnień (podać jakie):

.....
.....
.....

Dane dotyczące sytuacji społecznej i zawodowej osoby zainteresowanej:

- a) stan cywilny stan rodzinny
- b) zdolność do samodzielnego funkcjonowania*:
- wykonywanie czynności samoobsługowych samodzielnie/z pomocą
- prowadzenie gospodarstwa domowego samodzielnie/z pomocą
- poruszanie się w środowisku samodzielnie/z pomocą
- c) korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego: niezbędne/wskazane/zbędne*
(jakiego?).....
- d) sytuacja zawodowa: wykształcenie
zawód obecne zatrudnienie.....

Oświadczenia:

1. Mogę/nie mogę* samodzielnie przybyć na posiedzenie składu orzekającego
(Jeżeli nie, to należy *załączyć* zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby).
2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
3. **Przyjmuję do wiadomości, że od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień wydanego na podstawie niniejszego wniosku nie przysługuje odwołanie.**

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

Dotyczy wniosków składanych za pośrednictwem Instytucji Pomocy Społecznej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie wniosku w sprawie wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień przez.....

.....
stwierdzenie własnoręcznego podpisu
przez pracownika socjalnego

.....
podpis osoby zainteresowanej

*niepotrzebne skreślić