

Wniosek o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień

(Dane personalne proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nr sprawy:

(wypełnia zespół)

.....

miejsowość i data

- Komisja pierwszorazowa
- Komisja kolejna

Imię i nazwisko.....(drugie imię).....

Data i miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistego PESEL / / / / / / / / /

Adres zameldowania (stały, czasowy)

Adres korespondencyjny

Obywatelstwo:..... Telefon

Adres korespondencyjny

Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

ul. Długa 13, 65-401 Zielona Góra tel. 68 4115100 do 09

e-mail: mzoon@mops.zgora.pl www.mops.zgora.pl

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

Posiadam ważne orzeczenie o :

- zaliczeniu do jednej z grup inwalidzkich,
- niezdolności do pracy wydane przez lekarza orzecznika ZUS,
- niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym

Wydane w dniu: 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: (odpowiedni krzyżyk zakreślić)

- odpowiedniego zatrudnienia uwzględniającego psychofizyczne możliwości,
- szkolenia, w tym specjalistycznego,
- zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej,
- uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej,
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie,
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki,
- ubiegania się o zasiłek stały,
- ubiegania się o zasiłek pielęgnacyjny,
- spełnienia przesłanek określonych w art. 8 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym – karta parkingowa,
- spełnienia przez osobę przesłanek określonych w ustawie z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych – niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
- inne.....

- 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).

Uzasadnienie wniosku:

- sytuacja społeczna: stan cywilny, stan rodzinny
- zdolność do samodzielnego funkcjonowania:
1. wykonywanie czynności samoobsługowych samodzielnie /z pomocą /opieka (właściwe podkreślić)
 2. prowadzenie gospodarstwa domowego samodzielnie /z pomocą /opieka (właściwe podkreślić)
 3. poruszanie się w środowisku samodzielnie /z pomocą /opieka (właściwe podkreślić)
- korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego: niezbędne / wskazane / zbędne* (właściwe zakreślić)
(jakiego?)
- sytuacja zawodowa: wykształcenie
zawód obecne zatrudnienie

Oświadczenia:*

- **Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**
- **Przyjmuję do wiadomości, że od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień nie przysługuje odwołanie.**

**OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM
FAKTYCZNYM I JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA ZEZNANIE
NIEPRAWDY LUB ZATAJENIE PRAWDY**

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

Do wniosku załączam:

- Orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydane przez organ rentowy,
- Posiadana dokumentację leczenia,
- Inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulg i uprawnień

Dotyczy wniosków składanych za pośrednictwem Instytucji Pomocy Społecznej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie wniosku w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności przez

.....
stwierdzenie własnoręcznego podpisu
przez pracownika socjalnego

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

* **niepotrzebne skreślić**