

Nr akt (sprawy) ZON/...../L-.../...../20.....**)

**WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI
OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ,
KTÓRA NIE*) UKOŃCZYŁA 16. ROKU ŻYCIA**

Miejscowość, data

Imię/ imiona
i nazwisko (dziecka)*

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

Seria

--	--	--	--

Numer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dowodu osobistego (paszportu)*

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu

Adres zamieszkania:

Imię/ imiona i nazwisko

(przedstawiciela ustawowego, gdy osoba nie ukończyła 16. rok życia)

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

Seria

--	--	--	--

Numer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dowodu osobistego (paszportu)*

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu

Adres zamieszkania:

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Strzelinie**

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

Orzeczenia o	znacznym	umiarkowanym	lekkim	stopniu* niepełnosprawności z dnia	
wydanego na okres do*				na trwale*,	przez*
Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu* Niepełnosprawności					Powiatowy
					Wojewódzki
					w

Równocześnie proszę o wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności (kodu schorzenia) tak/ nie

.....kod.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy

(gdy osoba nie ukończyła 16. roku życia – podpis przedstawiciela ustawowego)

*) *niepotrzebne skreślić;*

**) *wypełnia pracownik.*

INFORMACJA

1. Wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej można złożyć po uprawomocnieniu się orzeczenia, tj.:

- po upływie 14 dni od dnia odebrania orzeczenia (orzeczenia Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności);
- po upływie 30 dni od odebrania orzeczenia (orzeczenia Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności);

2. Do wniosku należy dołączyć:

- aktualne zdjęcie, * gdy osoba ukończyła 16. rok życia;
- kopię orzeczenia;
- oryginał orzeczenia do wglądu.

3. Legitymacja osoby niepełnosprawnej wydawana jest:

- po okazaniu dokumentu tożsamości w biurze PZON w Strzelinie ul Wrocławska 46 (budynek D - Przychodnia SCM, piętro I,);
- osobie zainteresowanej, opiekunowi prawnemu lub na podstawie pisemnego upoważnienia innej osoby do odbioru legitymacji;

**) niepotrzebne skreślić;*

****) wypełnia pracownik.*