

Nr sprawy: .....

.....  
miejsowość i data

## WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENÍ DO POWIATOWEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W BIAŁEJ PODLASKIEJ

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nr i seria dowodu osobistego ..... PESEL

[ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ [ ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ]

Adres zameldowania (stały) .....

Adres pobytu (korespondencyjny) .....

..... telefon .....

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

Posiadam ważne orzeczenie o:\*

1. zaliczeniu do jednej z grup inwalidzkich,
2. niezdolności do pracy wydane przez lekarza orzecznika ZUS,
3. niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (orzeczenie wydane przed 1 stycznia 1998 r.)

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 (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):**

- odpowiednie zatrudnienie
- szkolenie
- uczestnictwo w terapii zajęciowej
- konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji
- korzystanie z karty parkingowej (art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 110 tj.)
- korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej
- uzyskanie zasiłku pielęgnacyjnego
- uzyskanie przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
- zamieszkanie w oddzielnym pokoju
- uzyskanie przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
- korzystania z innych ulg (jakich?) .....

**Dane dotyczące sytuacji społecznej i zawodowej osoby zainteresowanej**

a) stan cywilny .....

b) stan rodzinny .....

zdolność do samodzielnego funkcjonowania:

- wykonywanie czynności samoobsługowych ..... samodzielnie/z pomocą/opieka\* (właściwe zakreślić)
- prowadzenie gospodarstwa domowego ..... samodzielnie/z pomocą/opieka\* (właściwe zakreślić)
- poruszanie się w środowisku ..... samodzielnie/z pomocą/opieka\* (właściwe zakreślić)

c) korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego: ..... niezbędne/wskazane/zbędne\* (jakiego?)

d) sytuacja zawodowa:

wykształcenie .....

zawód ..... obecne zatrudnienie .....

**Oświadczam, że:**

1. **Przyjmuję do wiadomości, iż od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień nie przysługuje odwołanie.**
2. W razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, **jestem świadomy/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.**
3. Jestem świadomy/a, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczająca do wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień, przewodniczący Zespołu zawiadamia na piśmie o konieczności jej uzupełnienia oraz wyznacza termin złożenia brakującej dokumentacji z pouczeniem, że nieuzupełnienie jej w określonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
4. **Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu pobytu do momentu zakończenia postępowania w sprawie**  
**Art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U.z. 2021r., poz. 735 z późn. zm.)**  
§ 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.  
§ 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
5. **Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy**  
**Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020r., poz. 1444 z późn. zm.)**  
§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.  
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.
6. **Wszelka dokumentacja złożona w postępowaniu w sprawie wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów**  
**Art. 270 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020r., poz. 1444 z późn. zm.)**  
§ 1. Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.  
§ 2. Tej samej karze podlega, kto wypełnia blankiet, zaopatrzony cudzym podpisem, niezgodnie z wolą podpisanego i na jego szkodę albo takiego dokumentu używa.

**\*właściwe zaznaczyć**

.....  
czytelny 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  
lub jej przedstawiciela ustawowego

---

**UWAGA: Przy ubieganiu się o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień należy złożyć:**

- ✓ Czytelnie podpisany oryginał powyższego wniosku (**dokładnie wypełnić każdą rubrykę**),
- ✓ Kserokopie, **poświadczone za zgodność z oryginałem**, wszelkiej dokumentacji, potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulgi i uprawnień, np.: karty informacyjne z leczenia szpitalnego, historia choroby, badania specjalistyczne, opinie, konsultacje i zaświadczenia lekarskie,
- ✓ kserokopia, poświadczona za zgodność z oryginałem, orzeczenia o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydanego przez właściwy organ rentowy