

Oświadczam, że:

- 1) pobieram świadczenie (nie pobieram) * z ubezpieczenia społecznego
jakie
od kiedy
- 2) aktualnie toczy się (nie toczy się) * w mojej sprawie postępowanie przed innym organem
orzecznym, podać jakim
- 3) nie składałam/em uprzednio wniosku o ustalenie stopnia niepełnosprawności*
składałam/em wniosek wr. I otrzymałam/em stopień niepełnosprawności
lekki\umiarkowany\znaczny na stałe/ na okres do
- 4) 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)
- 5) 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 świadoma/y wymogu ponoszenia ich kosztów
we własnym zakresie.

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego - „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

UWAGA!

I. Do wniosku należy załączyć:

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia na obowiązującym druku, wydane przez lekarza leczącego, specjalistę lub lekarza rodzinnego nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem wniosku.
2. Posiadaną *dokumentację medyczną* umożliwiającą ustalenie stopnia niepełnosprawności i datę powstania niepełnosprawności (**kserokopię** tej dokumentacji poświadczoną za zgodność z oryginałem).
3. Poprzednie orzeczenie Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub dotychczasowe orzeczenie KRUS, ZUS, KIZ, MON, opinie psychologiczną w przypadku zaburzeń rozwoju umysłowego i emocjonalno-społecznego).

II. Dokumentację medyczną stanowią: szpitalne karty informacyjne, opinie lekarzy specjalistów, wyniki testów i badań specjalistycznych, opis badań rtg, usg, itp. (w zależności od schorzenia – **kserokopię** tej dokumentacji)

III. Wniosek proszę wypełnić pismem czytelnym.

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

*podkreślić właściwe i wypełnić czytelnie