Nr sprawy: **ZON.8321.2. .20**

WNIOSEK
(dotyczy osób poniżej 16 roku życia)

☐ **O WYDANIE ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

– dla osób, które pierwszy raz ubiegają się o uzyskanie orzeczenia o niepełnosprawności

☐ **O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE USTALENIE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

– dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności na czas określony

☐ **O WYDANIE ORZECZENIA O PONOWNE WYDANIE ORZECZENIA UWZGLĘDNIAJĄCEGO ZMIANĘ STANU ZDROWIA**

– dla osób niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności i ubiegają się o orzeczenie z tytułu zmiany stanu zdrowia

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Białogardzie

Imię dziecka **drugie imię dziecka**

Nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka **miejsce urodzenia dziecka**

- -

PESEL dziecka **seria i nr dowodu osobistego dziecka** (jeśli posiada)

Adres zameldowania dziecka:

kod pocztowy - poczta

ulica /

Imię i nazwisko opiekuna prawnego dziecka (rodzice lub opiekun prawny na podstawie postanowienia sądu rodzinnego)

Data urodzenia opiekuna **miejsce urodzenia opiekuna** **nr telefonu do opiekuna**

- -

PESEL opiekuna **seria i nr dowodu osobistego opiekuna**

Adres zameldowania opiekuna:

kod pocztowy - poczta

ulica /

Adres do korespondencji do opiekuna:

☐ taki sam jak adres zameldowania dziecka

☐ inny: kod pocztowy - poczta

ulica /

Zwracam się z wnioskiem o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności do celów:

□ uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,

□ uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,

□ inne: ……...

oraz uzyskania wskazań dotyczących w szczególności:

1. □ konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie danej osoby
2. □ 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
3. □ spełniania przez osobę niepełnosprawną przesłanek określonych w art. 8 ust. 3a pkt 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. 2017 poz. 1260)
4. □ prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
5. □ inne.....

Uzasadnienie wniosku:

1. Sytuacja rodzinna:
   □ rodzina pełna □ rodzina niepełna □ samotnie wychowuję dziecko liczba dzieci w rodzinie: ….....
2. Dziecko □ nie posiada □ posiada ograniczenia w zdolności do wykonywania codziennych czynności związanych z samodzielną egzystencją …….....
   ……
3. □ Konieczna jest opieka lub pomoc innych osób, ……..……
   .....
4. Edukacja i nauka:
   □ dziecko nie uczęszcza od placówek oświatowych □ żłobek □ przedszkole ogólnodostępne
   □ przedszkole integracyjne □ przedszkole specjalne □ szkoła ogólnodostępna
   □ szkoła ogólnodostępna z internatem □ szkoła integracyjna □ oddział integracyjny
   □ szkoła specjalna □ oddział specjalny □ szkoła specjalna z internatem
   □ ośrodek szkolno-wychowawczy
5. Dziecko korzysta z:
   □ rehabilitacji □ usług medycznych □ usług opiekuńczych □ zaopatrzenia ortopedycznego
6. Dziecko □ nie posiada □ posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,
7. Dziecko □ nie posiada □ posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
8. Dziecko □ nie posiada □ posiada opinię innego (także prywatnego) ośrodka/poradni.

Oświadczam, że:

1. □ nigdy nie składano wniosku o wydanie orzeczenia □ w ……. roku złożono wniosek o wydanie orzeczenia,
2. Dziecko □ może □ nie może przybyć na posiedzenie zespołu orzekającego (należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej oraz nie rokuje poprawy choroby),
3. □ nie posiadam innej dokumentacji medycznej dotyczącej stanu zdrowia dziecka niż załączona do wniosku,
4. □ potwierdzam otrzymanie informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Białogardzie zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1,
5. □ dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
6. □ dokumentacja złożona w celu wydania orzeczenia jest autentyczna, nie zawiera poprawek i przerobień,
7. □ przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 41 § 1 ustawy Kodeks Postępowania Administracyjnego mam obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie danych osobowych, swojego adresu, w tym adresu do korespondencji.
8. □ zapoznałem się z treścią art. 15h, dodanym przez art. 1 pkt 14 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. zmieniającej ustawę o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 568).

Białogard, ……..….. .....

podpis opiekuna składającego wniosek