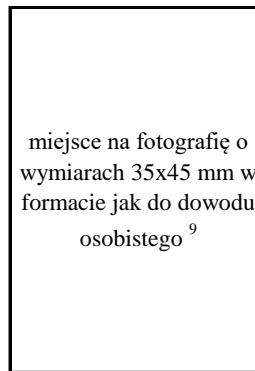


WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:



Zwracam się do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Nowej Soli o wydanie¹ :
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność (dla osoby poniżej 16-go roku życia)
legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności (dla osoby powyżej 16-go roku życia)
duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność (dla osoby poniżej 16-go roku życia)
duplikatu legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności (dla osoby powyżej 16-go roku życia)

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA			
WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI			
1. Nazwa organu: Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Nowej Soli			
DANE WNIOSKODAWCY²			
2. Imię	3. Nazwisko		
4. Numer PESEL	5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności ³		
6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5			
ADRES ZAMIESZKANIA			
7. Miejscowość	8. Kod pocztowy	9. Poczta	
10. Ulica	11. Nr domu/Nr lokalu	12. Numer telefonu ⁴	13. Adres e-mail ⁴
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK⁵			
14. Imię	15. Nazwisko		
16. Numer PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA			
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta	
20. Ulica	21. Nr domu/Nr lokalu	22. Numer telefonu ⁴	23. Adres e-mail ⁴
DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU właściwe należy zaznaczyć "X"			
24. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm	25. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie DUPLIKATU legitymacji osoby niepełnosprawnej - opłatę w wysokości 15 zł należy uiścić na nr konta podany na odwrocie wniosku		
26. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy ⁶	27. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej		
OŚWIADCZENIA właściwe należy zaznaczyć "X"			
28. Oświadczam, że:			
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej			

- | | |
|---|--|
| 2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej | |
| 4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji STOPNIA niepełnosprawności ⁷ | |
| 5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji SYMBOLU przyczyny niepełnosprawności ⁷ | |
| 6) upoważniam do odbioru legitymacji osobę ⁸ : | |

Imię:	Nazwisko:
Numer PESEL:	
	29.
Legitymację odbiorę osobiście	
Proszę o przesłanie legitymacji listownie	
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)	

II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI właściwe należy zaznaczyć "X"

Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej	
30. Legitymację numer Otrzymałem	
31. Oświadczam, że:	32.
1) posiadam pełnomocnictwa/upoważnienie ¹ do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)
2) sprawuję władzę rodzicielską/ opiekę/ kuratelę ¹ nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej	

Legitymacja jest bezpłatna. Opłata pobierana jest wyłącznie za wydanie duplikatu* dokumentu.

Opłatę za wydanie duplikatu* legitymacji w wysokości 15 zł należy przelać na nr konta Powiatu Nowosolskiego: 47 1560 0013 2004 0601 1000 0005

* - Jeśli osoba niepełnosprawna posiada wydaną wcześniej "papierową" legitymację, która nie utraciła ważności, to "nowa" legitymacja nie jest jej duplikatem i nie ma konieczności uiszczenia opłaty za jej wydanie.

Wyjaśnienia:

- | |
|---|
| ¹ Niepotrzebne skreślić. |
| ² Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji. |
| ³ W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia - legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia. |
| ⁴ Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/ duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej. |
| ⁵ Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu. |
| ⁶ Należy dołączyć w przypadku składania wniosku przez osobę upoważnioną, pełnomocnika lub opiekuna prawnego niebędącego rodzicem. |
| ⁷ Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień. |
| ⁸ Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL. |

⁹ Fotografia o wymiarach 35mm x 45mm, odzwierciedlająca aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiająca tę osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może dołączyć do wniosku fotografię przedstawiającą ją w okularach z ciemnymi szklami, a osoba nosząca nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania – fotografię przedstawiającą osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem, że fotografia taka jest zamieszczona w dokumencie potwierdzającym tożsamość tej osoby.