|  |
| --- |
| **STAROSTWO POWIATOWE** W NOWEJ SOLI |
|  |  |  |
| smallest_herb_powiat_NS | ul. Moniuszki 3 | 67 – 100 Nowa Sól | smallest_przejrzysta_polska |
| Telefon: 68 4586800 | Fax: 68 4586831 |
| [*http://www.powiat-nowosolski.pl*](http://www.powiat-nowosolski.pl)[*http://bip.powiat-nowosolski.pl*](http://bip.powiat-nowosolski.pl) | ***e-mail****:* *poczta@powiat-nowosolski.pl* |
|  |
| ***K A R T A U S Ł U G*** |
| Zaświadczenie potwierdzające chorobę psychiczną na orzeczeniu |
| **Podstawa prawna:**- Ustawa z dnia 13.09.2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2018 r. poz. 1925). |
| KOMÓRKA ODPOWIEDZIALNA |
| POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W NOWEJ SOLI |
| **WYMAGANE DOKUMENTY** |
| Wniosek o wydanie zaświadczenia. |
| TRYB ZAŁATWIENIA SPRAWY |
| W przypadku spełnienia warunków do wydania zaświadczenia, powiatowy zespół w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku spełniającego wymogi formalne, wydaje zaświadczenie, potwierdzające, że podstawą wydania orzeczenia była choroba psychiczna. |
| OPŁATY |
| Brak opłat. |
| SPOSÓB DOSTARCZENIA DOKUMENTÓW |
| Niezbędne dokumenty należy złożyć w Punkcie Informacyjnym Zespołu (pok. nr 21 w siedzibie Zespołu) lub przesłać listownie na adres: Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, 67-100 Nowa Sól, ul. Moniuszki 3. |
| MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW |
| Punkt Informacyjny Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Nowej Soli, ul. Moniuszki 3 w Nowej Soli. |
| CZAS ZAŁATWIENIA SPRAWY |
| Zaświadczenie wydaje się w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku spełniającego wymogi formalne. |
| **TRYB ODWOŁAWCZY** |
| W przypadku odmowy wydania zaświadczenia stronie przysługuje prawo do złożenia zażalenia do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Gorzowie Wlkp., ul. Jagiellończyka 8, w terminie 7 dni od daty doręczenia postanowienia, za pośrednictwem Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Nowej Soli. |
| FORMULARZ DO POBRANIA |
| Wniosek można pobrać w:- Biurze Obsługi Interesantów;- Punkcie Informacyjnym Zespołu ds. Orzekania (pok. nr 21 w siedzibie Starostwa Powiatowego);- BIP na stronie: [*http://bip.powiat-nowosolski.pl*](http://bip.powiat-nowosolski.pl) |