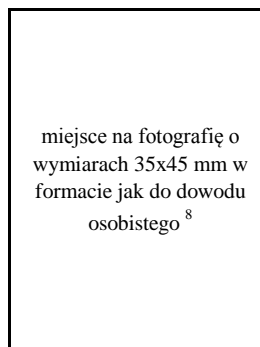


<b>WYPEŁNIA ORGAN</b>
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:



**Wniosek o wydanie:  
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień  
niepełnosprawności/duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/  
duplikatu legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności<sup>1</sup>**

<b>WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b>			
WNIOSZEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI			
1. Nazwa organu: POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W CHOJNICACH			
<b>DANE WNIOSKODAWCY<sup>2</sup></b>			
2. Imię		3. Nazwisko	
4. Numer PESEL		5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności <sup>3</sup> PZOON .....	
6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5 POWIATOWY/ WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ DS ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W CHOJNICACH/ .....			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
7. Miejscowość		8. Kod pocztowy	9. Poczta
10. Ulica		11. Nr domu/Nr lokalu	12. Numer telefonu <sup>4</sup>
			13. Adres e-mail <sup>4</sup>
<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSZEK<sup>5</sup></b>			
14. Imię		15. Nazwisko	
16. Numer PESEL			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta
20. Ulica		21. Nr domu/Nr lokalu	22. Numer telefonu <sup>4</sup>
			23. Adres e-mail <sup>4</sup>
<b>DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU</b> <span style="float: right;"><b>właściwe należy zaznaczyć "X"</b></span>			
24. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		25. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej	
26. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy <sup>6</sup>		27. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji	
<b>OŚWIADCZENIA</b> <span style="float: right;"><b>właściwe należy zaznaczyć "X"</b></span>			
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 <sup>9</sup>		
5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności <sup>9</sup>		
6) upoważniam do odbioru legitymacji osobę <sup>7</sup> :		
Imię:	Nazwisko:	
Numer PESEL:		
	29.  ..... (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)	
<b>II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI</b> <b>właściwie należy zaznaczyć "X"</b>		
<b>Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej</b>		
Legitymację numer ..... Otrzymałem.		30.
31. Oświadczam, że:		32.  .....  (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)
1) posiadam pełnomocnictwo/upoważnienie <sup>1</sup> do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	
2) sprawuję władzę rodzicielską/opiekę/kuratelę <sup>1</sup> nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	

Wyjaśnienia:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.

<sup>3</sup> W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia. **Legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia.**

<sup>4</sup> Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej.

<sup>5</sup> Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu.

<sup>6</sup> Należy dołączyć w przypadku składania wniosku przez osobę upoważnioną, pełnomocnika lub opiekuna prawnego niebędącego rodzicem.

<sup>7</sup> Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL.

<sup>8</sup> Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm, 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.

<sup>9</sup> **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień.**