

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

.....
miejscowość i data

DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WYDANIE LEGITYMACJI

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL: | | | | | | | | | , Nr i seria dowodu osobistego:

Tel:

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO - dotyczy dzieci i o. ubezwłasnowolnionych

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL: | | | | | | | | | , Nr i seria dowodu osobistego:

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania Niepełnosprawności w PUCKU.

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie:

1. (dotyczy osób poniżej 16 roku życia)

Orzeczenia o niepełnosprawności z dnia wydanego na okres do
przez Powiatowy / Wojewódzki* Zespół ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w

2. (dotyczy osób po 16 roku życia)

Orzeczenia o znacznym / umiarkowanym / lekkim* stopniu niepełnosprawności z dnia
wydanego na okres do / na trwałe*, przez Powiatowy / Wojewódzki* Zespół ds.
Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w

3. (dotyczy osób po 16 roku życia)

Orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień z dnia wydanego na okres do
..... / na trwałe*, przez Powiatowy Zespół ds. Spraw Orzekania o Stopniu
Niepełnosprawności w

Do wniosku załączam:

- kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności bądź stopniu niepełnosprawności
- moje zdjęcie o wymiarach 3,5 x 4,5 cm (dotyczy osób powyżej 16 r.ż.).

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności do legitymacji osoby niepełnosprawnej.

* właściwe podkreślić

.....
podpis wnioskodawcy