Gorzów Wlkp. ……..…
Data

Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

Imię i Nazwisko …….……

Nr PESEL Nr, seria dowodu osobistego……

Adres zamieszkania …….

Dane przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej lub ubezwłasnowolnionej

Imię i nazwisko ……

Adres zamieszkania …….

Do
Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
Gorzowie Wielkopolski.

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

1. Orzeczenia o Stopniu Niepełnosprawności nr ZON. ……z dnia ……
wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w …….

2. Orzeczenia o Stopniu Niepełnosprawności nr ……..…… z dnia ……...….
wydanego przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w …….

3. Orzeczenia o Niepełnosprawności nr ZON …….. z dnia ……

Równocześnie proszę o wpisanie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności zgodnie z zapisem na orzeczeniu TAK / NIE *

W załączeniu:

- *kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności + jedno zdjęcie*
- *kopia orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku dziecka do 16 r. życia*

Oświadczam, że:
Legitymacja poprzednio wydana: *

- straciła ważność
- uległa zniszczeniu
- została mi skradziona

* właściwe podkreślić

…….
podpis wnioskodawcy
lub opiekuna prawnego