

Wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

Nr sprawy Pz 8211/....., data

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL

Adres zamieszkania lub pobytu

Numer i seria dowodu osobistego

Do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Aleksandrowie Kujawskim

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

1. Orzeczenia o znacznym, umiarkowanym, lekkim stopniu niepełnosprawności z dnia wydanego na okres do, na trwale, przez Powiatowy (Wojewódzki) Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w.....
2. Orzeczenia z dnia wydanego na okres do na trwale, przez Komisję do Spraw Inwalidztwa i Zatrudnienia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w o zaliczeniu do grupy inwalidzkiej.
3. Orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w z dnia o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji, całkowitej niezdolności do pracy, częściowej niezdolności do pracy wydanego na okres do, na trwale.
4. Orzeczenia lekarza rzeczoznawcy Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanego (przed 1 stycznia 1998 r.) w dniu, na okres do dnia, na trwale.
5. Orzeczenia (wydanego przed 1 stycznia 1998 r.) innego organu (podać jakiego)
6. Proszę o wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności. TAK / NIE**

.....
podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić