|  |
| --- |
| miejsce na fotografię o wymiarach 35x45 mm w formacie jak do dowodu osobistego7 |

**Wniosek o wydanie:**

|  |  |
| --- | --- |
| WYPEŁNIA ORGAN  |  |
| Numer wniosku: |  |
| Data wpływu wniosku:  |  |

**legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności/duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ duplikatu**

 **1 legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI |
| 1. Nazwa organu: **POWIATOWY ZESPÓŁ DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W ZAWIERCIU** |
| **DANE WNIOSKODAWCY 2**  |
| 2. Imię | 3. Nazwisko |
| 4. Numer PESEL | 15. Kobieta /Mężczyzna |
| 6. Data i miejsce urodzenia | 7. Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości |
| 8. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego 3 niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności  | 9. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 8 |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** |
| 10. Miejscowość | 11. Kod pocztowy | 12. Poczta |
| 13. Ulica | 14. Nr domu/Nr lokalu | 15. Adres e-mail4 |
| 16. Numer telefonu4 |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania** |
| 17. Miejscowość  | 18. Kod pocztowy | 19. Poczta |
| 20. Ulica  | 21. Nr domu/Nr lokalu |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| 22. Miejscowość  | 23. Kod pocztowy | 24. Poczta |
| 25. Ulica  | 26. Nr domu/Nr lokalu |  |
| **5****DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK**  |
| 27. Imię | 28. Nazwisko |
| 29. Numer PESEL | 130. Kobieta /Mężczyzna |
| 31. Data i miejsce urodzenia | 32. Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** |
| 33. Miejscowość | 34. Kod pocztowy | 35. Poczta |
| 36. Ulica | 37. Nr domu/lokalu | 38. Adres e-mail4 |
| 39. Numer telefonu4 |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania** |
| 40. Miejscowość  | 41. Kod pocztowy | 42. Poczta |
| 43. Ulica  | 44. Nr domu/Nr lokalu |  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  |
| 45. Miejscowość  | 46. Kod pocztowy | 47. Poczta |
| 48. Ulica  | 49. Nr domu/Nr lokalu |  |
| **DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU właściwe należy zaznaczyć "X"** |
| 50. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm |  | 51. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej  |  |
| 52. Powód ubiegania się o legitymację:  |
| 1) pierwsza legitymacja |  |
| 2) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności dotychczasowej |  |
| 3) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności orzeczenia |  |
| 4) zagubienie/utrata |  |
| 5) uszkodzenie/zły stan techniczny |  |
| 6) zmiana numeru PESEL |  |
| 7) zmiana nazwiska |  |
| 8) wydanie kolejnej legitymacji w związku z uzyskaniem prawomocnego orzeczenia ze względu na zmianę stanu zdrowia |  |
| 9) zmiana wizerunku |  |
| 10) dopisanie stopnia niepełnosprawności |  |
| 11) dopisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności |  |
| 53. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji |  |
| **OŚWIADCZENIA właściwe należy zaznaczyć "X"** |
| 54. 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 |  |
| 8 4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności  |  |
| 8 5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności |  |
|  6) posiadam już legitymację o numerze (wpisać numer):  |  |
| 6 7) upoważniam do odbioru legitymacji osobę :  |  |
| Imię: | Nazwisko: |
| Numer PESEL: |
|  | 55.……………………………………………………(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |
| **II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI właściwe należy zaznaczyć "X"** |
|  **Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej** |
| 56. Legitymację numer ……………………………….. otrzymałem/otrzymałam |
| 57. Oświadczam, że: |  | 58.…………………………………………………… (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |
| 11) posiadam pełnomocnictwo/upoważnienie do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 9 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 |  |
| 12) sprawuję władzę rodzicielską/opiekę/kuratelę nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 9 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 |  |

Wyjaśnienia:

1

 Niepotrzebne skreślić. 2

 Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.

3

W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia. **Legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia.**

4

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

5

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

6

Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze

zdjęciem i numerem PESEL.

7

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 szkłami. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może dołączyć do wniosku fotografię przedstawiającą ją w okularach z ciemnymi szkłami, 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.

8

 **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować**

**przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień.**

9

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

 **UWAGA**

Opłata za wydanie **DUPLIKATU legitymacji** wynosi 15 zł i **dotyczy wyłącznie zagubionej lub zniszczonej legitymacji.**

Numer rachunku bankowego, do wnoszenia opłat za wydanie duplikatu legitymacji

BNP PARIBAS Bank Polska SA Oddział Zawiercie **54 2030 0045 1110 0000 0393 2580** nazwa i adres odbiorcy: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zawierciu**

# Do wniosku należy załączyć dowód uiszczenia opłaty za wydanie **duplikatu** legitymacji osoby niepełnosprawnej