

Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

.....
miejscowość i data

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistego (paszportu).....

PESEL

Adres zamieszkania

Adres do korespondencji

Nr telefonu

Do
Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Krośnie

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 trwałe, kod schorzenia przez Powiatowy / Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w

- wyrażam /nie wyrażam zgody na wpisanie kodu schorzenia na legitymacji

2. Orzeczenia z dnia wydanego na okres do, na trwałe, przez Komisję do Spraw Inwalidztwa i Zatrudnienia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wo zaliczeniu do grupy inwalidzkiej.
3. Orzeczenia lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w z dnia o całkowitej (częściowej) niezdolności do pracy, niezdolności do samodzielnej egzystencji wydanego na okres do, na trwałe.
4. Orzeczenie 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, na trwałe.....
5. Orzeczenia, wydanego przed 1 stycznia 1998 r. innego organu (podać jakiego)
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

- niepotrzebne skreślić

W załączeniu przedkładam:

1. Kserokopię ważnego orzeczenia potwierdzonego za zgodność z oryginałem
2. 1 zdjęcie