**INFORMACJA DOTYCZĄCA ZŁOŻENIA DOKUMENTACJI W CELU UZYSKANIA ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

I. **WNIOSEK** W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA O STOPNIU NIEPELNOSPRAWNDSCI (oryginał)

a. wypełnia osoba zainteresowana wszystkie dane osobowe muszą być bezwzględnie wpisane

II. **ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE** O STANIE ZDROWIA (oryginał) czytelnie, z rozpoznaniem w języku polskim; wszystkie dane osobowe muszą być bezwzględnie wpisane przez lekarza wypełniającego zaświadczenie

1. wystawia w pierwszej kolejności lekarz specjalista lub rodzinny, pod opieką którego osoba znajduje się
2. jest **ważne 30 dni** od daty wystawiania do chwili złożenia w Zespole
3. musi posiadać pieczątki: nagłówkową Zakładu Opieki Zdrowotnej lub Praktyki Lekarskiej i lekarza wystawiającego zaświadczenie
4. do zaświadczania należy załączyć **kserokopię dokumentacji medycznej** potwierdzającej schorzenia, np. potwierdzone za zgodność z oryginałem: historia choroby, kartoteka z leczenia w poradni; karty informacyjne z pobytów w szpitalu; **opisy:** RTG, EKG, TK, EEG, USG, badania endoskopowe, spirometria, pole widzenia, ostrość wzroku i inne) napisane **czytelnie** badania psychologiczne lub opinia psychologa z dwóch ostatnich lat – w przypadku występowania zaburzeń psychicznych, upośledzenia umysłowego i innych

|  |
| --- |
| Osoby posiadające orzeczenia o (stopniu) niepełnosprawności lub inne (ZUS, KIZ, KRUS) obowiązane są dołączyć **kserokopie** tych **orzeczeń** do wniosku; **oryginały** należy mieć do wglądu |

|  |
| --- |
| Na komisji osoba składająca wniosek powinna okazać **dowód osobisty** |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA ZŁOŻENIA DOKUMENTACJI W CELU UZYSKANIA ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI I STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

I. **WNIOSEK** W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA O STOPNIU NIEPELNOSPRAWNDSCI (oryginał)

a. wypełnia osoba zainteresowana wszystkie dane osobowe muszą być bezwzględnie wpisane

II. **ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE** O STANIE ZDROWIA (oryginał) czytelnie, z rozpoznaniem w języku polskim; wszystkie dane osobowe muszą być bezwzględnie wpisane przez lekarza wypełniającego zaświadczenie

1. wystawia w pierwszej kolejności lekarz specjalista lub rodzinny, pod opieką którego osoba znajduje się
2. jest **ważne 30 dni** od daty wystawiania do chwili złożenia w Zespole
3. musi posiadać pieczątki: nagłówkową Zakładu Opieki Zdrowotnej lub Praktyki Lekarskiej i lekarza wystawiającego zaświadczenie
4. do zaświadczania należy załączyć **kserokopię dokumentacji medycznej** potwierdzającej schorzenia, np. potwierdzone za zgodność z oryginałem: historia choroby, kartoteka z leczenia w poradni; karty informacyjne z pobytów w szpitalu; **opisy:** RTG, EKG, TK, EEG, USG, badania endoskopowe, spirometria, pole widzenia, ostrość wzroku i inne) napisane **czytelnie** badania psychologiczne lub opinia psychologa z dwóch ostatnich lat – w przypadku występowania zaburzeń psychicznych, upośledzenia umysłowego i innych

|  |
| --- |
| Osoby posiadające orzeczenia o (stopniu) niepełnosprawności lub inne (ZUS, KIZ, KRUS) obowiązane są dołączyć **kserokopie** tych **orzeczeń** do wniosku; **oryginały** należy mieć do wglądu |

|  |
| --- |
| Na komisji osoba składająca wniosek powinna okazać **dowód osobisty** |