

Dokumenty należy przesłać:

**POWIATOWY ZESPÓŁ
DS ORZEKANIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
26-600 RADOM UL. DOMAGALSKIEGO 7**

**WNIOSEK
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Dowód osobisty (paszport) nr i seria.....

Adres zamieszkania

.....

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

1. Orzeczenia z dnia wydanego na okres do
na trwale, przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Stopniu
Niepełnosprawności o zaliczeniu do
stopnia niepełnosprawności.
2. Orzeczenia z dnia wydanego na okres do
na trwale, przez komisję do spraw inwalidztwa i zatrudnienia Zakładu
ubezpieczeń Społecznych o zaliczeniu do grupy
inwalidzkiej.
3. Orzeczenia lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia
..... o całkowitej (częściowej) niezdolności do pracy
wydanego na okres do na trwale.
4. Orzeczenia lekarza rzeczoznawcy Kasy Rolniczego Ubezpieczenia
Społecznego o stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie
rolnym, wydanego (przed 1 stycznia 1998 r.) w dniu
na okres na trwale.
5. Orzeczenia wydanego przed 1 stycznia 1998 r. innego organu, (podać
jakiego)
.....

Załącznik:

- 1 zdjęcie

* niepotrzebne skreślić

.....

podpis wnioskodawcy