

Nr legitymacji(wypełnia organ)

WNIOSEK **o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej**

Imię i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia.....
Seria i nr dowodu osobistego.....
Pesel.....
Adres zamieszkania.....
Adres pobytu.....
Telefon.....

1) Wnoszę o wydanie mi legitymacji osoby niepełnosprawnej i wpisanie , nie wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności, na podstawie prawomocnego i ważnego:

- orzeczenia o stopniu niepełnosprawności z dnia,
wydanego na okres do, na trwale przez Powiatowy/Wojewódzki Zespół do
spraw Orzekania o Niepełnosprawności w

2) Dołączyć:

- zdjęcie (o rozmiarze 35mm/45mm),
- kopię w/w orzeczenia

Uwaga! Prosimy nie składać niniejszego wniosku, jeżeli od wydanego orzeczenia, o którym mowa w pkt 1 strona wniosła odwołanie, a postępowanie przed organem odwoławczym nie zakończyło się.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE ODBIORU LEGITYMACJI:

DATA.....

NR I SERIA
DOWODU OSOBISTEGO.....

.....
(czytelny podpis imię i nazwisko)

Nr legitymacji(wypełnia organ)

Nr legitymacji(wypełnia organ)

WNIOSEK

o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej przed 16 rokiem życia

Imię i nazwisko dziecka.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Seria i nr dowodu osobistego przedstawiciela ustawowego.....

Pesel dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Adres pobytu dziecka.....

Telefon.....

1) **Wnoszę o wydanie mi legitymacji osoby niepełnosprawnej i wpisanie , nie wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności, na podstawie prawomocnego i ważnego:**

- orzeczenia o niepełnosprawności z dnia, wydanego na okres do, na trwale przez Powiatowy/Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w

2) **Dołączyć:**

- zdjęcie (o rozmiarze 35mm/45mm),
- kopię w/w orzeczenia

Uwaga! Prosimy nie składać niniejszego wniosku, jeżeli od wydanego orzeczenia, o którym mowa w pkt 1 strona wniosła odwołanie, a postępowanie przed organem odwoławczym nie zakończyło się.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE ODBIORU LEGITYMACJI:

DATA.....

NR I SERIA
DOWODU OSOBISTEGO.....

.....
(czytelny podpis imię i nazwisko)