

Wniosek składam dla celów:*

- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
- uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju w związku z ubieganiem się o dodatek mieszkaniowy
- uzyskania karty parkingowej
- uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
- zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- ulg i uprawnień (wymienić jakich)

Sytuacja społeczna dziecka:

Dziecko **nie uczęszcza** / **uczęszcza*** **do placówki oświatowej** (żłobka, przedszkola ogólnodostępnego, specjalnego, integracyjnego, szkoły ogólnodostępnej, integracyjnej, specjalnej, z internatem, jakiej?).....

Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego:* **nie** **tak**, jeśli tak, wymienić z jakiego

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w imieniu dziecka **nie składano** / **składano*** uprzednio wniosku o ustalenie niepełnosprawności, jeżeli tak, to gdzie i kiedy
- Dziecko **nie posiada** / **posiada orzeczenie*** o niepełnosprawności wydane w dniu..... ważne do dnia
2. Dziecko **może** / **nie może przybyć *** na posiedzenie składu orzekającego (*jeśli nie, należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej, obłożnej choroby nierokującej poprawy*)
3. Jestem świadomy/a, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja uznana zostanie za niewystarczającą do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, przewodniczący zespołu zawiadomi na piśmie przedstawiciela ustawowego dziecka o konieczności uzupełnienia jej w wyznaczonym terminie. Nieuzupełnienie dokumentacji spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
4. Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania (zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego).
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał ważnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka.
2. Dokumentację medyczną potwierdzającą aktualny stan zdrowia dziecka.
3. Inne dokumenty

.....
podpis przedstawiciela ustawowego
dziecka

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem