

5.
Data

WNIOSEK o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

Nr telefonu kontaktowego

Starosta Powiatu Brzeskiego
- za pośrednictwem -

Powiatowego Zespołu
ds. Orzekania o Niepełnosprawności
w Brzegu

Proszę o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:

znaczny*,
umiarkowanym*,
lekkim*

wydanej przez :

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności* w

Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności* w

Sąd Pracy i Ubezpieczeń Społecznych* w

NIE WYRAŻAM ZGODY na wpisanie do legitymacji
symbolu przyczyny niepełnosprawności*

WYRAŻAM ZGODĘ na wpisanie do legitymacji
symbolu przyczyny niepełnosprawności*

Oświadczam, że o legitymację staram się:

pierwszy raz*,

po raz kolejny, ponieważ poprzednia straciła ważność z dniem*

po raz kolejny*, ponieważ

.....
(czytelny podpis)

*** niepotrzebne skreślić**

W załączeniu:

- kserokopia orzeczenia (oryginał do wglądu)
- jedno aktualne zdjęcie legitymacyjne