

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Nazwisko i imię.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

Numer i seria dowodu osobistego(paszportu).....

Adres zamieszkania

**Powiatowy Zespół ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Iławie
14-200 Iława, ul. Andersa 12**

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

1. Orzeczenie o **lekkim, umiarkowanym, znacznym** stopniu niepełnosprawności
2. Orzeczenia z dnia
3. Wydanego do dnia
4. Nr orzeczenia PZO.521.1 2012 r.
5. Kod choroby

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na wpisanie w legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności.

*niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy dołączyć:

- 1. Jedno aktualne zdjęcie**
- 2. Kserokopię orzeczenia**