Wniosek
o wydanie legitymacji osobie niepełnosprawnej

Miejscowość.....
Data .....

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Dowód osobisty, seria, nr .....PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania
o Niepełnosprawności w Jarocinie

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

1. Orzeczenia o znacznym/ umiarkowanym/ lekkim* stopniu niepełnosprawności z dnia ..... wydanego na okres do ..... / na trwałe*, przez Powiatowy (Wojewódzki) Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w .....

2. Orzeczenia o niepełnosprawności (dotyczy dzieci poniżej 16 roku życia) z dnia ..... wydanego na okres do ..... przez Powiatowy (Wojewódzki) Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w ..... .

.....
podpis wnioskodawcy/ przedstawiciela ustawowego

*** niepotrzebne skreślić**