

OŚWIADCZAM, ŻE: *

1. Aktualnie nie toczy się*, toczy się*, w mojej sprawie postępowanie przed innym organem orzeczniczym, proszę podać jakim ZUS, Sad Pracy i Ubezpieczeń Społecznych, WZON (*właściwe podkreślić).

2. Aktualnie posiadam:

orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o:

- niezdolności do samodzielnej egzystencji,
- całkowitej niezdolności do pracy i do samodzielnej egzystencji,
- całkowitej niezdolności do pracy,
- częściowej niezdolności do pracy,

orzeczenie wydane przez Komisję do spraw Inwalidztwa i Zatrudnienia, komisję lekarską Ministerstwa Obrony Narodowej albo Ministerstwa Spraw Wewnętrznych przed 1 stycznia 1998 roku o:

- I grupie inwalidzkiej,
- II grupie inwalidzkiej,
- III grupie inwalidzkiej,

orzeczenie wydane przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego przed 1 stycznia 1998 roku o:

- stałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym,
- długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym.

wydane na stałe , na okres do.....

Nr i data wydania orzeczenia.....

3. Nie posiadam Posiadam orzeczenie wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w..... zaliczające do..... stopnia niepełnosprawności na okres do..... na stałe.

W ZAŁĄCZENIU DO WNIOSKU PRZEDKŁADAM:

1. Kserokopia prawomocnego wypisu z orzeczenia o stanie zdrowia sporządzonego przez KiZ, lekarza orzecznika ZUS, KRUS
2. **Posiadaną dokumentację medyczną (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:) np. karty informacyjne leczenia szpitalnego, karty choroby z poradni, wyniki badań diagnostycznych, badania psychologiczne lub inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulg i uprawnień**
3. Inne dokumenty, podać jakie:

Zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności o każdej zmianie mojego adresu do momentu zakończenia postępowania zgodnie z art. 41 kodeksu postępowania administracyjnego

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204, z późn. zm.) - *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat* potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania oświadczenia

.....
Podpis osoby zainteresowanej

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu 507 974 863

* właściwie zaznaczyć symbolem X w kratce