

PZOON.4202.....

.....
(miejscowość i data)

Nr leg.:.....

WNIOSEK
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej

Imię i Nazwisko dziecka

Miejsce urodzenia dzieckaPESEL dziecka

Adres zamieszkania dziecka.....

Dane przedstawiciela ustawowego dziecka:

Imię i Nazwisko

Miejsce urodzeniaPESEL

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji..

nr telefonu:

Powiatowy Zespół do spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
al. Niepodległości 37
64-920 Piła

W związku z posiadaniem ważnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka,
wydanego przez Powiatowy Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w, dnia, na okres do,
zwracam się z prośbą, o wydanie legitymacji.

W legitymacji proszę uwzględnić symbol przyczyny niepełnosprawności ¹.

(Odbiór legitymacji osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie)

W załączeniu przedkładam:

- oryginał lub kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem orzeczenia o niepełnosprawności
dziecka (w przypadku, gdy dokument został wydany przez inny zespół do spraw orzekania
o niepełnosprawności)

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego dziecka)

bip

1

wpisać symbol/ symbole przyczyny niepełnosprawności lub postawić znak „-”,