

**WNIOSEK\***  
**o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej**

**PZON 4011 - D /1234/      \*\*\***

Imię i nazwisko: Jan Kowalski

Data i miejsce urodzenia: 16.08.1983 r. Lublin

PESEL: 83081611111

Nr i seria dowodu (paszportu/legitymacji szkolnej/ aktu urodzenia : ABC123456

Adres zamieszkania: ul. Złota 33,20-001 Lublin tel.: 123456789

**Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego** (w przypadku ubezwłasnowolnienia osoby orzekanej lub jej niepełnoletności) .....

**Adres zamieszkania przedstawiciela ustawowego** .....

..... tel.: .....

**Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności**  
**(ul. Magnoliowa 2, 20-143 Lublin)**

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

1. Orzeczenia o **znacznym, umiarkowanym, lekkim\*\*** stopniu niepełnosprawności z dnia 12.03.2016 r. wydanego na okres do 31.03.2018 r., przez Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Lublinie
2. Proszę o wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności **TAK/NIE\*\***:-I

**Legitymacja poprzednio wydana\*\***: straciła ważność/~~uległa zniszczeniu/ została mi skradziona/nie dotyczy.~~

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/wrażliwych przez Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Lublinie. dla celów procesu orzeczniczego, zgodnie z ustawą z 29.08.1997r o ochronie danych osobowych ( j t .Dz. U. z 2014r., poz. 1182) oraz ich gromadzenie w Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności, które przekazuję dobrowolnie zastrzegając prawo wglądu i ich poprawiania.*

17.03.2016 r.  
data

*Jan Kowalski*  
czytelny podpis osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela

**PO LEGITYMACJĘ PROSIMY ZGŁOSIĆ SIĘ Z DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI W UMÓWIONYM TERMINIE.**

Legitymację można wyrobić po uprawomocnieniu się orzeczenia, tj.:

- **po upływie 14 dni od jego odebrania**, w przypadku orzeczenia Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności

- **po upływie 30 dni od jego odebrania**, w przypadku orzeczenia Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności

\* do wniosku należy dołączyć: kserokopię orzeczenia oraz aktualne zdjęcie

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* wypełnia Zespół