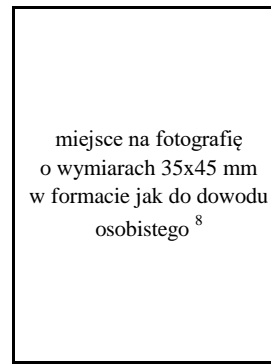


|                       |
|-----------------------|
| <b>WYPEŁNIA ORGAN</b> |
| Numer wniosku:        |
| Data wpływu wniosku:  |



**Wniosek o wydanie:  
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień  
niepełnosprawności/duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ duplikatu  
legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności<sup>1</sup>**

|   |                       |   |                               |
|---|-----------------------|---|-------------------------------|
| <b>WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b><br>WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI         |                       |   |                               |
| 1. Nazwa organu:  |                       |   |                               |
| <b>DANE WNIOSKODAWCY<sup>2</sup></b>  |                       |   |                               |
| 2. Imię   |                       | 3. Nazwisko   |                               |
| 4. Numer PESEL  |                       | 5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności <sup>3</sup> |                               |
| 6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5  |                       |   |                               |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>   |                       |   |                               |
| 7. Miejscowość  |                       | 8. Kod pocztowy   | 9. Poczta                     |
| 10. Ulica   | 11. Nr domu/Nr lokalu | 12. Numer telefonu <sup>4</sup>   | 13. Adres e-mail <sup>4</sup> |
| <b>ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zamieszkania</b> |                       |   |                               |
| 14. Miejscowość   |                       | 15. Kod pocztowy  | 16. Poczta                    |
| 17. Ulica   | 18. Nr domu/Nr lokalu |   |                               |
| <b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK<sup>5</sup></b>  |                       |   |                               |
| 19. Imię  |                       | 20. Nazwisko  |                               |
| 21. Numer PESEL   |                       |   |                               |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>   |                       |   |                               |
| 22. Miejscowość   |                       | 23. Kod pocztowy  | 24. Poczta                    |
| 25. Ulica   | 26. Nr domu/Nr lokalu | 27. Numer telefonu <sup>4</sup>   | 28. Adres e-mail <sup>4</sup> |
| <b>ADRES DO KORESPONDENCJI - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zamieszkania</b> |                       |   |                               |
| 29. Miejscowość   |                       | 30. Kod pocztowy  | 31. Poczta                    |
| 32. Ulica   | 33. Nr domu/Nr lokalu |   |                               |

| DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU  |  | właściwe należy zaznaczyć "X"   |  |
|---|--|---|--|
| 34. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm  |  | 35. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej         |  |
| 36. Powód ubiegania się o legitymację:  |  |   |  |
| 1) pierwsza legitymacja   |  |   |  |
| 2) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności dotychczasowej   |  |   |  |
| 3) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności orzeczenia   |  |   |  |
| 4) zagubienie/utrata  |  |   |  |
| 5) uszkodzenie/zły stan techniczny  |  |   |  |
| 6) zmiana numeru PESEL  |  |   |  |
| 7) zmiana nazwiska  |  |   |  |
| 8) wydanie kolejnej legitymacji w związku z uzyskaniem prawomocnego orzeczenia ze względu na zmianę stanu zdrowia |  |   |  |
| 9) zmiana wizerunku   |  |   |  |
| 10) dopisanie stopnia niepełnosprawności  |  |   |  |
| 11) dopisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności  |  |   |  |
| 37. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy <sup>6</sup>  |  | 38. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji |  |

| OŚWIADCZENIA |  | właściwe należy zaznaczyć "X" |  |
|--------------|--|-------------------------------|--|
|--------------|--|-------------------------------|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 39. Oświadczam, że:  |  |  |  |
| 1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej |  |  |  |
| 2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej              |  |  |  |
| 3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej            |  |  |  |
| 4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności <sup>9</sup>   |  |  |  |
| 5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności <sup>9</sup>                                     |  |  |  |
| 6) posiadam już legitymację o numerze (wpisać numer):  |  |  |  |
| 7) upoważniam do odbioru legitymacji osobę <sup>7</sup> :  |  |  |  |

|              |  |  |  |
|--------------|--|--|--|
| Imię:        | Nazwisko:  |  |  |
| Numer PESEL: |  |  |  |
|              | 40.<br><br>.....<br><br>(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |  |  |

| II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI |  | właściwe należy zaznaczyć "X" |  |
|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
|--------------------------------|--|-------------------------------|--|

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej</b> |  |  |  |
| 41. Legitymację numer ..... otrzymałem/otrzymałam               |  |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 42. Oświadczam, że:   |  | 43.  |
| 1) posiadam pełnomocnictwo/upoważnienie <sup>1</sup> do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 <sup>10</sup>  |  |  |
| 2) sprawuję władzę rodzicielską/opiekę/kuratelę <sup>1</sup> nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 <sup>10</sup> |  | <p style="text-align: center;">.....<br/>         (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)</p> |

Wyjaśnienia:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.

<sup>3</sup> W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia. **Legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia.**

<sup>4</sup> Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej.

<sup>5</sup> Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu.

<sup>6</sup> Należy dołączyć w przypadku składania wniosku pocztą lub przez osobę upoważnioną, pełnomocnika lub opiekuna prawnego niebędącego rodzicem. Kserokopia powinna mieć zaczernione pola dotyczące imion rodziców oraz nazwiska rodowego.

<sup>7</sup> Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL.

<sup>8</sup> Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlająca aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiająca tę osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może dołączyć do wniosku fotografię przedstawiającą ją w okularach z ciemnymi szklami, a osoba nosząca nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania – fotografię przedstawiającą osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem, że fotografia taka jest zamieszczona w dokumencie potwierdzającym tożsamość tej osoby.

<sup>9</sup> **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień.**

<sup>10</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).