

Wniosek składam dla celów:*

- uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
- uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju w związku z ubieganiem się o dodatek mieszkaniowy
- uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
- ulg i uprawnień (jakich)
-

Sytuacja społeczna dziecka:

Dziecko **nie uczęszcza** / **uczęszcza*** **do placówki oświatowej** (*żłobka, przedszkola ogólnodostępnego, specjalnego, integracyjnego, szkoły ogólnodostępnej, integracyjnej, specjalnej, z internatem, jakiej?*).....

Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego:* **nie** **tak**, jeśli tak, wymienić z jakiego

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w imieniu dziecka **nie składano** / **składano*** uprzednio wniosku o ustalenie niepełnosprawności, jeżeli tak, to gdzie i kiedy
- Dziecko **nie posiada** / **posiada orzeczenie*** o niepełnosprawności wydane w dniu..... ważne do dnia
2. Dziecko **może** / **nie może przybyć *** na posiedzenie składu orzekającego (*jeśli nie, należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej, obłożnej choroby nierokującej poprawy*)
3. Jestem świadomy/a, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja uznana zostanie za niewystarczającą do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, przewodniczący zespołu zawiadomi na piśmie przedstawiciela ustawowego dziecka o konieczności uzupełnienia jej w wyznaczonym terminie. Nieuzupełnienie dokumentacji spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
4. Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania (*zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego*).
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Oświadczam, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu 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).

W załączeniu przedkładam:

1. Oryginał ważnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka.
2. Uwierzytelnione kopie dokumentacji medycznej potwierdzającej **aktualny** stan zdrowia dziecka.
3. Inne dokumenty, takie jak np. opinie pedagoga, psychologa, logopedy, orzeczenia Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej), itp.
4. Dowód osobisty rodzica i dokument tożsamości dziecka (dowód osobisty, legitymacja szkolna) – **do wglądu**.

.....
czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

* właściwe zaznaczyć znakiem x