

PZON.8421.1. 2021

Łomża, dnia 2021r.

**WNIOSEK W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
(dla osób powyżej 16 roku życia)**

Wniosek składam (właściwe zaznaczyć **X**)

- Po raz pierwszy
 Ponownie (nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia)
 W związku ze zmianą stanu zdrowia

Dane osoby zainteresowanej:

Imię/imiona i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Obywatelstwo.....
PESEL
Seria i nr dok. tożsamości.....
Adres zameldowania (stały).....
Adres pobytu.....
Adres do korespondencji:.....
Telefon kontaktowy.....

**Dane przedstawiciela ustawowego w przypadku osób w wieku do 18 roku życia
lub całkowicie ubezwłasnowolnionych – należy dołączyć dokument potwierdzający
sprawowanie opieki prawnej nad osobą całkowicie ubezwłasnowolnioną**

Imię/imiona i nazwisko.....
Data i miejsce urodzenia
Obywatelstwo.....
PESEL
Seria i nr dok. tożsamości.....
Adres zameldowania (stały).....
Adres pobytu.....
Adres do korespondencji.....
Telefon kontaktowy.....

**Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów
(właściwe zaznaczyć **X**):**

- odpowiedniego zatrudnienia,
 szkolenia, w tym specjalistycznego,
 uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej,
 zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
 korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji,
 uzyskania zasiłku z pomocy społecznej,
 uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
 korzystania z karty parkingowej,
 uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego,
 uzyskania prawa do zamieszkania w oddzielnym pokoju,
 innym cele (jaki?).....

Cel podstawowy to:.....
(jeden, najważniejszy cel)

Uzasadnienie wniosku :

1. Sytuacja społeczna (właściwe podkreślić):

- stan cywilny: **kawaler*/panna***, **żonaty*/mężatka***, **wdowiec*/wdowa***, **rozwidziony*/rozwidziona***, **separowany*/separowana***;
- stan rodzinny (ilość dzieci)..... .

2. Zdolność do samodzielnego funkcjonowania(właściwe podkreślić):

- wykonywanie czynności samoobsługowych: **samodzielnie*** / **z pomocą*** / **z opieką***
- poruszanie się w środowisku: **samodzielnie*** / **z pomocą*** / **z opieką***
- prowadzenie gospodarstwa domowego: **samodzielnie*** / **z pomocą*** / **z opieką***

3. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego :

(jakiego?).....

4. Sytuacja zawodowa:

- wykształcenie: **niepełne podstawowe***, **podstawowe***, **zawodowe***, **średnie***, **wyższe***
- zawód wyuczony:
- obecne zatrudnienie:.....
- zawód wykonywany:.....

Oświadczam, że:

1. **pobieram*** /**nie pobieram*** renty z tytułu niezdolności do pracy;

2. aktualnie **toczy się*** / **nie toczy się*** w mojej sprawie postępowanie związane z ustaleniem stopnia niepełnosprawności przed innymi organami;

3. **zobowiązuje się powiadomić zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania w sprawie.** W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pism pod dotychczasowych adres ma skutek prawny;

4. **dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy;**

5. **załączona przeze mnie dokumentacja medyczna (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem, bądź kopie i oryginały - do wglądu) potwierdzające stan zdrowia opisany w Zaświadczeniu Lekarskim jest autentyczna i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów.**

* właściwe podkreślić

.....
Czytelny podpis osoby zainteresowanej lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis przedstawiciela ustawowego, a w przypadku osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej podpis opiekuna prawnego

W A Ż N E:

Do WNIOSKU należy dołączyć:

1. **Oryginał ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO** o stanie zdrowia z datą wydania nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku (zaświadczenie ważne 30 dni);
2. **Kserokopie i oryginały do wglądu posiadanej DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ;**
3. **Kserokopie i oryginały do wglądu poprzednich orzeczeń o niepełnosprawności.**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informuje że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży** reprezentowany przez **Przewodniczącego** z siedzibą w: **ul. Wojska Polskiego 25, 18-400 Łomża, e-mail: wydzial.pzon@um.lomza.pl**, tel. 86 216 64 56.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych w PZON w Łomży, email a.kondraciuk@um.lomza.pl tel. 86 215 67 33.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury związanej z orzekaniem o stopniu niepełnosprawności, o wskazaniach do ulg i uprawnień, bądź na podstawie art. 6b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2018r. poz. 511) oraz § 2 pkt. 1-3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003r. (Dz. U. z 2015r., poz. 1110) w sprawie orzekania niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności oraz na podstawie art. 6 ust 1 pkt. a, c, d, e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych.
4. Administrator danych nie planuje przekazywać danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy, organizacji międzynarodowej, lub do państwa trzeciego.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy RODO;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wszczęcia postępowania w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, lub prawa do ulg i uprawnień, wydania legitymacji osoby niepełnosprawnej bądź karty parkingowej. **Jest Pan/Pani zobowiązany/zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wszczęcia postępowania.**
10. Pan/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zapoznałem/am się z treścią Klauzuli i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży z siedzibą ul. Wojska Polskiego 25, 18-400 Łomża, e-mail: wydzial.pzon@um.lomza.pl, reprezentowany przez Przewodniczącego PZON, wyłącznie dla potrzeb komunikacji i ubiegania się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, legitymacji osoby niepełnosprawnej lub karty parkingowej.

INFORMACJA O PRZEDŁUŻENIU WAŻNOŚCI ORZECZEŃ, KART PARKINGOWYCH ORAZ OKRESU NA JAKI WYDANO ŚWIADCZENIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ

W związku z wejściem w życie przepisów ustawy z dnia 31 marca 2020 roku zmieniającej ustawę o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (*Dz. U. z 2020 r., poz. 568*), informujemy o ustawowym przedłużeniu ważności:

art. 15h. 1. Z przyczyn związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, **orzeczenie o niepełnosprawności** albo **orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**, wydane na czas określony na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którego ważność:

1) upłynęła w terminie do 90 dni przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy (*tj. w okresie od 09 grudnia 2019 roku do 07 marca 2020 roku*), pod warunkiem złożenia w tym terminie kolejnego wniosku o wydanie orzeczenia, zachowuje ważność do upływu 60. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;

2) upływa w terminie od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy (*tj. od dnia 8 marca 2020 roku*), zachowuje ważność do upływu 60. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

2. Z przyczyn związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, w związku z zachowaniem ważności orzeczeń o niepełnosprawności albo orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, na okres wskazany w ust.1, **karty parkingowe**, o których mowa w art. 8 ust. 4 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku - Prawo o ruchu drogowym (*Dz. U. z 2020 r., poz. 110, ze zm.*) zachowują ważność do 60. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, nie dłużej jednak niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

3. Z przyczyn związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, karty parkingowe, o których mowa w art. 8 ust. 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 roku - Prawo o ruchu drogowym, zachowują ważność do 60. dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.

4. Jeżeli **decyzja przyznająca świadczenie z pomocy społecznej**, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, została wydana w związku z niepełnosprawnością potwierdzoną orzeczeniem i okres, na który została przyznana pomoc, jest uzależniony terminem ważności orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, okres wskazany w decyzji ulega przedłużeniu na okres, na jaki zachowuje ważność orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zgodnie z ust. 1 i 2, na podstawie decyzji wydanej z urzędu.

5. Zmiana decyzji w przypadku, o którym mowa w ust. 4, nie wymaga przeprowadzenia rodzinnego wywiadu środowiskowego ani jego aktualizacji.

Oznacza to, że okres ważności orzeczeń o niepełnosprawności albo orzeczeń o stopniu niepełnosprawności, wydanych na czas określony na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, z mocy prawa uległ przedłużeniu na wskazany okres (bez znaczenia pozostaje fakt, iż były to np. orzeczenia o niepełnosprawności wydane na okres do ukończenia przez dziecko 16 roku życia).