

WYPEŁNIA ORGAN
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

miejsce na fotografię o
wymiaram 35x45 mm w
formacie jak do dowodu
osobistego ⁸

WZÓR

Wniosek o wydanie:
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ legitymacji dokumentującej
stopień niepełnosprawności/ duplikatu legitymacji dokumentującej
niepełnosprawność/ duplikatu legitymacji dokumentującej stopień
niepełnosprawności ¹

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA			
WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI			
1. Nazwa organu:			
DANE WNIOSKODAWCY ²			
2. Imię		3. Nazwisko	
4. Numer PESEL		5. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności ³	
6. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 5			
ADRES ZAMIESZKANIA			
7. Miejscowość		8. Kod pocztowy	9. Poczta
10. Ulica	11. Nr domu/Nr lokalu	12. Numer telefonu ⁴	13. Adres e-mail ⁴
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ⁵			
14. Imię		15. Nazwisko	
16. Numer PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA			
17. Miejscowość		18. Kod pocztowy	19. Poczta
20. Ulica	21. Nr domu/Nr lokalu	22. Numer telefonu ⁴	23. Adres e-mail ⁴
DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU			
właściwe należy zaznaczyć "X"			
24. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		25. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej	
26. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy ⁶		27. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji	
OŚWIADCZENIA			
właściwe należy zaznaczyć "X"			
28. Oświadczam, że:			
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej			
2) sprawuję opiekę nad			

