

Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik PZON) - złożono:

- osobiście w siedzibie organu
 poczta tradycyjna
 inna forma wniesienia:

Znak sprawy: PZON.4721.1.4.....

(pieczęć z datą wpływu podania do Zespołu)

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENI¹

Wnoszę o (proszę wstawić [wylącznie jeden] znak: „, ✖” w odpowiednie miejsce w I. kolumnie):

	WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENI PO RAZ PIERWSZY
	PONOWNE WYDANIE ORZECZENIA - W ZWIĄZKU Z UPLYWEM WAŻNOŚCI POPRZEDNIEGO ORZECZENIA

DANE OSOBOWE OSOBY ZAINTERESOWANEJ²

Imię (*imiona*) i nazwisko:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Obywatelstwo³:
(w zapisie: dd.mm.rrrr) (miejscowość)

Adres miejsca zameldowania⁴:
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Adres miejsca pobytu⁵:
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Adres do korespondencji:
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość⁶:

Numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności:

Posiadany numer telefonu lub adres poczty elektronicznej (*e-mail*):

DANE OSOBOWE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY ZAINTERESOWANEJ⁷

(właściwą rubrykę należy zaznaczyć stawiając w polu: „” [wylącznie jeden] znak: „”) tj.:

- rodzica osoby małoletniej
 opiekuna (prawnego) osoby małoletniej
 kuratora osoby małoletniej
 kuratora osoby częściowo ubezwłasnowolnionej
 doradcy tymczasowego
 kuratora dla osoby niepełnosprawnej
 opiekuna prawnego osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej

(inna forma przedstawicielstwa ustawowego)

Imię (*imiona*) i nazwisko:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Obywatelstwo³:
(w zapisie: dd.mm.rrrr) (miejscowość)

Adres miejsca zameldowania⁴:
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Adres miejsca pobytu⁵:
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Adres do korespondencji:
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość⁶:

Numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności:

Posiadany numer telefonu lub adres poczty elektronicznej (*e-mail*):

DO POWIATOWEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W ZABRZU

(zwanego dalej: PZON Zabrze)

Zwracam się z wnioskiem o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień dla celów
(proszę wstawić znak: „*” w odpowiednie miejsca w kolumnie):

1.		Odpowiedniego zatrudnienia
2.		Szkolenia (w tym specjalistycznego)
3.		Zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej
4.		Uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej
5.		Konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne
6.		Korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji (usługi socjalne, opiekuńcze, terapeutyczne i rehabilitacyjne świadczone przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki)
7.		Korzystania z uprawnień na podstawie art. 8 ust. 3a pkt 1 - ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.) (dot. karty parkingowej)
8.		Korzystania ze świadczeń pomocy społecznej (np.: zasiłek stały / okresowy)
9.		Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
10.		Uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
11.		Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
12.		Uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
13.		Korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów
14.		Innych (wymienić jakich):

Cel podstawowy złożenia wniosku (proszę podać numer wyłącznie jednego z wybranych celów [od 1. do 14.]):.....

WNOSZĘ O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENIŃ NA PODSTAWIE DECYZJI⁸:

(Nazwa i rodzaj orzeczenia):.....

wydanego przez (nazwa organu):.....

na okres do / na stałe

- KTÓRĄ TO DECYZJĘ DOŁĄCZAM DO NINIEJSZEGO WNIOSKU.

OŚWIADCZENIA

- Zostałem poinformowany/-a** że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja okaże się niewystarczająca do wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień Przewodniczący PZON Zabrze wzywa do jej uzupełnienia z pouczeniem, że nieuzupełnienie jej w określonym przez organ terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
- Zostałem poinformowany/-a** że w celu wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień, ocenę sporządza lekarz – członek powiatowego zespołu na podstawie badania, przeprowadzonego w siedzibie PZON Zabrze, a tym samym zobowiązany/-a jestem do osobistego stawiennictwa.
- Zostałem poinformowany/-a** że od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień nie przysługuje możliwość wniesienia odwołania.
- Zobowiązuje się powiadomić** – PZON Zabrze o każdej zmianie swojego adresu do momentu zakończenia postępowania - zgodnie z art. 41 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 z późn. zm.; zwanej dalej: k.p.a.). W razie zaniedbania tego obowiązku – **jestem świadomy/-a**, iż doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem wywołuje skutek prawny – zgodnie z art. 41 § 2 k.p.a.
- Zapoznałem/am się z: 1) klauzulą informacyjną** dot. przetwarzania danych osobowych (zawartą na stronie 4 niniejszego wniosku) w prowadzonym przez organ postępowaniu oraz z: **2) pouczeniem dot. wybranych praw i obowiązków strony** w postępowaniu o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień (stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku), a także z objaśnieniami zawartymi na stronie 3 niniejszego wniosku.
- Dane** zawarte w niniejszym wniosku o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień są zgodne z prawdą.

.....
własnoręczny podpis osoby zainteresowanej
lub przedstawiciela ustawowego⁹

PRZYPISY

- ¹Możliwość ubiegania się o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień dotyczy osób posiadających ważne orzeczenia o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów; niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (*osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym*); orzeczenia lekarza orzecznika zakładu ubezpieczeń społecznych: o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o całkowitej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy, o celowości przekwalifikowania. Na podstawie orzeczenia organu rentowego ustalany jest stopień niepełnosprawności (*lekki / umiarkowany / znaczny*) oraz czasookres wydanego orzeczenia. Lekarz - członek powiatowego zespołu ustala wskazania dot. ulg i uprawnień wynikających z przyznanego stopnia niepełnosprawności.
- ²Osobą zainteresowaną jest osoba powyżej 16. roku życia w stosunku do której ma zostać wydane orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień.
- ³Konieczność podania obywatelstwa dotyczy wyłącznie cudzoziemców nieposiadających numeru ewidencyjnego Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL).
- ⁴Należy wskazać adres miejsca zameldowania na pobyt stały lub czasowy albo informację o braku zameldowania.
- ⁵ Adres miejsca pobytu należy podać wyłącznie w przypadku osób: 1) bezdomnych albo; 2) przebywających poza miejscem stałego pobytu ponad dwa miesiące ze względów zdrowotnych lub rodzinnych albo; 3) przebywających w zakładach karnych, okręgowych ośrodkach wychowawczych, zakładach poprawczych i schroniskach dla nieletnich albo; 4) przebywających w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej albo; 5) obywateli Ukrainy, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 167 z późn. zm.), którzy przybyli legalnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- ⁶Dokumentami potwierdzającymi tożsamość są dowód osobisty oraz paszport.
- ⁷Dane dot. przedstawiciela ustawowego należy podać w sytuacji gdy osoba zainteresowana ma ograniczoną lub nie posiada zdolności do czynności prawnych.
- ⁸Należy wskazać ważne orzeczenie organu rentowego: o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów; o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (*osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym*); orzeczenie lekarza orzecznika zakładu ubezpieczeń społecznych (ZUS): o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o całkowitej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy, o celowości przekwalifikowania.
- ⁹W przypadku niemożności złożenia podpisu – osoba niemogąca pisać może złożyć oświadczenie woli w formie pisemnej w ten sposób, że uczyni na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku osoba przez nią upoważniona wypisze jej imię i nazwisko oraz złoży swój podpis, albo w ten sposób, że zamiast składającego oświadczenie podpisze się osoba przez niego upoważniona, a jej podpis będzie poświadczony przez notariusza, wójta (*burmistrza, prezydenta miasta*), starostę lub marszałka województwa z zaznaczeniem, że został złożony na życzenie osoby niemogącej pisać.

W CHWILI SKŁADANIA WNIOSKU O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIEŃ NALEŻY DOŁĄCZYĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- 1. Orzeczenie organu rentowego** (o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów; niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym [*osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym*]; orzeczenia lekarza orzecznika zakładu ubezpieczeń społecznych: o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o całkowitej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy, o celowości przekwalifikowania).
- 2. Posiadane dokumentacje medyczną** (np.: historia choroby / karty informacyjne leczenia szpitalnego / wyniki badań specjalistycznych) w formie: wyciągów, odpisów, kopii (*kserokopii / skanów*) lub wydruków. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.
- 3. Posiadane inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulg i uprawnień.**

- W przypadku złożenia wniosku przez ustanowionego przez sąd powszechny przedstawiciela ustawowego – należy przedstawić dokument potwierdzający fakt jego ustanowienia.
- W przypadku złożenia wniosku przez przedstawiciela ustawowego: rodzica osoby zainteresowanej – należy dołączyć kopię (*kserokopię*) odpisu aktu urodzenia osoby zainteresowanej (*jeżeli dziecko pochodzi ze związku małżeńskiego: odpis skrócony aktu urodzenia; jeżeli dziecko pochodzi ze związku pozamałżeńskiego: zupełny odpis aktu urodzenia*).
- W przypadku wystąpienia z wnioskiem o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności przez ośrodek pomocy społecznej lub (*w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej*) przez centrum usług społecznych – należy załączyć pisemną zgodę osoby zainteresowanej (*lub przedstawiciela ustawowego*), której wniosek dotyczy.
- W przypadku reprezentowania strony przez pełnomocnika – należy dołączyć do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa do reprezentowania strony. Adwokat, radca prawny, rzecznik patentowy, a także doradca podatkowy mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie.

GODZINY OBSŁUGI INTERESANTÓW

(41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 16; pokój: 001 [parter]):

PONIEDZIAŁEK	09:00 – 15:00
WTOREK	09:00 – 12.00
ŚRODA	09:00 – 12.00
CZWARTEK	11:00 – 18.00
PIĄTEK	NIECZYNNE

Numery telefoniczne do PZON Zabrze

(32) 277-78-45 / (32) 277-78-52

(32) 277-78-62

Klauzula informacyjna

I. [Administrator danych osobowych / Współadministratorzy]

- 1. Administratorem Państwa danych osobowych** jest: Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Zabrzu (41-800 Zabrze), ul. 3 Maja 16 (zwany dalej: ADO). Z ADO można kontaktować się: 1) listownie, kierując korespondencję na adres siedziby ADO; 2) pocztą elektroniczną pod adresem: pzon@mopr.zabrze.pl
- 2. Współadministratorami danych** przetwarzanych w systemie informatycznym: Elektronicznym Krajowym Systemie Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności (*w którym przetwarza się dane m.in. w celu usprawnienia i podniesienia jakości orzekania o niepełnosprawności oraz realizacji zadań przez zespoły orzekające o niepełnosprawności*) są: 1) Pełnomocnik Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych (00-513 Warszawa), ul. Nowogrodzka 1/3/5 (*adres poczty elektronicznej: sekretariat.bon@mrips.gov.pl*) oraz; 2) Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (00-513 Warszawa), ul. Nowogrodzka 1/3/5 (*adres poczty elektronicznej: info@mrips.gov.pl*).

II. [Cele, podstawy prawne, okres retencji oraz obowiązki podania danych osobowych]

- 1. Państwa dane osobowe, w tym dane o stanie zdrowia** przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.; zwanej dalej: ustawą o rehabilitacji) w związku z prowadzeniem przez ADO postępowania o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień - w oparciu o przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
- 2. Mogą również wystąpić** przypadki, w których ADO przetwarza dane osobowe na podstawie Państwa zgody. W tej sytuacji ADO zwróci się do Państwa o wyrażenie zgody - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.; „RODO”) – na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie.
- 3. Państwa dane osobowe** będą przechowywane przez okres 50 lat - co wynika z art. 2b ust. 8 ustawy o rehabilitacji.
- 4. Podanie danych osobowych** jest wymogiem ustawowym w sytuacji, gdy przesłanką przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa powszechnie obowiązującego. W tym przypadku osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Ich niepodanie skutkować będzie niemożnością rozpatrzenia wniosku. Inne dane osobowe podane przez Państwa (*tn.: na podstawie Państwa zgody lub – w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych - wyraźnej zgody*), są podawane dobrowolnie, jednakże brak ich podania skutkować może np.: ograniczeniem form komunikacji lub niemożnością podjęcia przez ADO określonych działań. ADO każdorazowo informuje, o dobrowolności podania danych (*poprzez zamieszczenie stosownej adnotacji iż podanie danych jest dobrowolne*).

III. [Odbiorcy danych użytkowników, przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych]

- 1. Państwa dane osobowe** będą przekazywane do Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu (41-800 Zabrze, ul. 3 Maja 16) – na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych – celem świadczenia usługi określonej w umowie, tj.: obsługi wykonywania usług pocztowych.
- 2. Państwa dane osobowe** mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 3. Dane osobowe** mogą być również ujawniane innym podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu ADO – na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu świadczenia określonych usług na rzecz ADO np.: usług teleinformatycznych, usług prawnych/doradczych.
- 4. ADO nie ma** zamiaru przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

IV. [Prawa osób, których dane osobowe dotyczą]

- 1. Mają Państwo prawo do:** 1) dostępu do swoich danych osobowych; 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe; 3) żądania usunięcia danych, gdy: a) dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, b) dane przetwarzane są niezgodnie z prawem, 4) żądania ograniczenia przetwarzania, gdy: a) osoby te kwestionują prawidłowość danych, b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, c) ADO nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- 2. Mają Państwo również prawo** do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

V. [Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie]

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

VI. [Inspektor ochrony danych]

ADO wyznaczył Inspektora ochrony danych (dalej: IOD) – Pana Michała Drozdowskiego (Drozdowski). Kontakt z IOD jest możliwy e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: iodo@mopr.zabrze.pl albo poprzez adres korespondencyjny ADO. Z IOD można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych RODO.

Wybrane prawa i obowiązki strony¹ w postępowaniu o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień²

Wybrane prawa strony:

1. W toku postępowania organy administracji publicznej stoją na straży praworządności, z urzędu lub na wniosek stron podejmują wszelkie czynności niezbędne do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego oraz do załatwienia sprawy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli (art. 7 k.p.a.)³.
2. Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań (art. 10 § 1 k.p.a.).
3. Strona ma prawo wglądu w akta sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów. Prawo to przysługuje również po zakończeniu postępowania (art. 73 § 1 k.p.a.). Czynności określone w § 1 są dokonywane w lokalu organu administracji publicznej w obecności pracownika tego organu (art. 73 § 1a k.p.a.). Organ zobowiązany jest zatem do stworzenia warunków do sporządzania notatek i odpisów oraz kopii; natomiast przepis ten nie przewiduje wydania (zwrotu) dokumentów z akt sprawy lub ich doręczenia pocztą.
4. Strona może żądać uwierzytelnienia odpisów lub kopii akt sprawy lub wydania jej z akt sprawy uwierzytelnionych odpisów, o ile jest to uzasadnione ważnym interesem strony (art. 73 § 2 k.p.a.).
5. Strona może działać przez pełnomocnika, chyba że charakter czynności wymaga jej osobistego działania (art. 32 k.p.a.). Pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych (art. 33 § 1 k.p.a.). Pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Adwokat, radca prawny, rzecznik patentowy, a także doradca podatkowy mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie. Organ administracji publicznej może w razie wątpliwości zażądać urzędowego poświadczenia podpisu strony (art. 33 § 3 k.p.a.).
6. Organy administracji publicznej obowiązane są załatwiać sprawy bez zbędnej zwłoki (art. 35 § 1 k.p.a.).
7. Załatwienie sprawy wymagającej postępowania wyjaśniającego powinno nastąpić nie później niż w ciągu miesiąca, a sprawy szczególnie skomplikowanej – nie później niż w ciągu 2 miesięcy od dnia wszczęcia postępowania, zaś w postępowaniu odwoławczym – w ciągu miesiąca od dnia otrzymania odwołania (art. 35 § 2 k.p.a.). Do terminów określonych w przepisach poprzedzających nie wlicza się terminów przewidzianych w przepisach prawa dla dokonania określonych czynności, okresów doręczania z wykorzystaniem publicznej usługi hybrydowej, o której mowa w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 569 z późn. zm.), okresów zawieszenia postępowania, okresu trwania mediacji oraz okresów opóźnień spowodowanych z winy strony albo przyczyn niezależnych od organu (art. 35 § 5 k.p.a.). O każdym przypadku

¹ Stroną postępowania o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień jest osoba zainteresowana tj.: osoba, która ukończyła 16. rok życia - w stosunku do której ma zostać wydane orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień - posiadającą ważne orzeczenie organu rentowego: o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów; o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym); orzeczenie lekarza orzecznika zakładu ubezpieczeń społecznych (ZUS): o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o całkowitej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy, o celowości przekwalifikowania. W przypadku gdy osoba zainteresowana nie posiada pełnej zdolności do czynności prawnych ze względu na wiek, ubezwłasnowolnienie częściowe albo całkowite – reprezentowana jest ona przez przedstawiciela ustawowego. Przedstawicielstwo ustawowe polega na opartym na ustawie umocowaniu do działania w cudzym imieniu.

² Niniejsza informacja stanowi jedynie materiał informacyjny i pomocniczy. Nie stanowi oficjalnego źródła poznania powszechnie obowiązującego prawa w Polsce.

³ Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 572 z późn. zm.; określona skrótem: k.p.a.)

niezałatwienia sprawy w terminie organ administracji publicznej jest obowiązany zawiadomić strony, podając przyczyny zwłoki, wskazując nowy termin załatwienia sprawy oraz pouczając o prawie do wniesienia ponaglenia (art. 36 § 1 k.p.a.).

8. Stronie służy prawo do wniesienia ponaglenia, jeżeli:

- 1) nie załatwiono sprawy w terminie określonym w art. 35 lub przepisach szczególnych ani w terminie wskazanym zgodnie z art. 36 § 1 (bezczyorność);
- 2) postępowanie jest prowadzone dłużej niż jest to niezbędne do załatwienia sprawy (przewlekłość) (art. 37 § 1 k.p.a.).

9. Organ administracji publicznej może zawiesić postępowanie, jeżeli wystąpi o to strona, na której żądanie postępowanie zostało wszczęte, a nie sprzeciwiają się temu inne strony oraz nie zagraża to interesowi społecznemu. Jeżeli w okresie trzech lat od daty zawieszenia postępowania żadna ze stron nie zwróci się o podjęcie postępowania, żądanie wszczęcia postępowania uważa się za wycofane (art. 98 k.p.a.).

10. Do czasu wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień osoba zainteresowana lub przedstawiciel ustawowy może wycofać wniosek o wydanie orzeczenia. Wycofanie wniosku nie wymaga uzasadnienia (§ 6 ust. 6 r.o.n.s.n.)⁴.

Wybrane obowiązki strony:

1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego (art. 41 § 1 k.p.a.).
2. Jeżeli adresat odmawia przyjęcia pisma przesłanego mu przez operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1640 z późn. zm.) lub inny organ albo w inny sposób, pismo zwraca się nadawcy z adnotacją o odmowie jego przyjęcia i datą odmowy. Pismo wraz z adnotacją włącza się do akt sprawy. (art. 47 § 1 k.p.a.). W przypadkach, o których mowa w art. 47 § 1 k.p.a., uznaje się, że pismo doręczone zostało w dniu odmowy jego przyjęcia przez adresata (art. 47 § 2 k.p.a.).
3. Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem posiadana dokumentacja medyczna oraz inna dokumentacja mogąca mieć wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności, jest niewystarczająca do wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień niepełnosprawności, przewodniczący powiatowego zespołu zawiadamia na piśmie osobę zainteresowaną o konieczności jej uzupełnienia oraz wyznacza termin złożenia brakującej dokumentacji z pouczeniem, że niezuzupełnienie jej w określonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania (§ 6 ust. 5 r.o.n.s.n.).
4. Osoba zainteresowana obowiązana jest do osobistego stawiennictwa w wyznaczonym przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności terminie – celem rozpatrzenia wniosku o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień. Niestawienie się osoby zainteresowanej, w wyznaczonym terminie na posiedzeniu o wydanie orzeczenia powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania. W przypadku gdy niestawienie zostało usprawiedliwione ważnymi przyczynami lub zdarzeniami losowymi w terminie 14 dni od dnia posiedzenia, przewodniczący powiatowego zespołu wyznacza nowy termin rozpatrzenia sprawy. Trzykrotne niestawienie usprawiedliwione ważnymi przyczynami lub zdarzeniami losowymi, powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania (§ 6 ust. 6 r.o.n.s.n.).

⁴ Rozporządzenie Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 857; określone skrótem: r.o.n.s.n.).

....., dnia.....
(miejscowość data formacie: dd.mm.rrrr)

.....
(imię i nazwisko osoby zainteresowanej¹)

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika osoby zainteresowanej / pełnomocnika przedstawiciela ustawowego osoby zainteresowanej)²

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU STAŁEGO POBYTU / MIEJSCU POBYTU OSOBY ZAINTERESOWANEJ³

Oświadczam, że:⁴

1. Stosownie do treści art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 736 z późn. zm.; zwanej dalej: ustawą o ewidencji ludności)⁵ - moim miejscem stałego pobytu (*miejscem stałego pobytu osoby zainteresowanej*) jest:

...../.....-...../...../.....
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie przebywam (*osoba zainteresowana nie przebywa*) / przebywam (*osoba zainteresowana przebywa*) - powyżej 2 miesięcy ze względów rodzinnych* lub zdrowotnych* poza wskazanym miejscem stałego pobytu pod adresem:

...../.....-...../...../.....
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

- nie przebywam (*osoba zainteresowana nie przebywa*) / przebywam (*osoba zainteresowana przebywa*) - w domu pomocy społecznej* lub w ośrodku wsparcia* w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej pod adresem:

...../.....-...../...../.....
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

- nie przebywam (*osoba zainteresowana nie przebywa*) / przebywam (*osoba zainteresowana przebywa*) - w zakładzie karnym* lub w okręgowym ośrodku wychowawczych* lub w zakładzie poprawczym* lub w schronisku dla nieletnich* pod adresem:

...../.....-...../...../.....
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

.....
własnoręczny podpis

2. Stosownie do treści art. 25 ust. 1 ustawy o ewidencji ludności⁵ - nie mam miejsca stałego pobytu (*osoba zainteresowana nie ma miejsca stałego pobytu [tj.: osoba bezdomna]*), a moim miejscem pobytu jest:

...../.....-...../...../.....
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

.....
własnoręczny podpis

3. Zgodnie z art. 26a ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 167 z późn. zm.) - jako obywatel Ukrainy, który przybył legalnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w rozumieniu art. 2 ust. 1 tejże ustawy oświadczam, iż moim miejscem pobytu (*miejscem pobytu osoby zainteresowanej*) jest:

...../.....-...../...../.....
(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

.....
własnoręczny podpis

¹ Osobą zainteresowaną jest osoba w stosunku do której ma zostać wydane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień.

² Należy uzupełnić w przypadku gdy osoba zainteresowana jest reprezentowana przez przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / pełnomocnika przedstawiciela ustawowego.

³ Złożenie niniejszego oświadczenia jest niezbędne do ustalenia właściwości miejscowej zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności do wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności / orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień w stosunku do osoby zainteresowanej.

⁴ Należy zaznaczyć właściwe kratki: „”- stawiając znak: „” (wyłącznie w jednym z pkt.: 1-3).

⁵ Pobytem stałym jest zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego przebywania.

* Niepotrzebne skreślić.

....., dnia.....
(miejsowość data formacie: dd.mm.rrrr)

.....
(imię i nazwisko osoby zainteresowanej [małoletniej])¹

.....
(imię i nazwisko rodzica osoby zainteresowanej [małoletniej])

OŚWIADCZENIE DOT. WŁADZY RODZICIELSKIEJ NAD OSOBĄ ZAINTERESOWANĄ²

Mając na względzie treść art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 2089 z późn. zm.; zwanego dalej: KRiO)³ oświadczam, że jako rodzic dziecka (będącego w postępowaniu o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności określanym pojęciem: osoby zainteresowanej)⁴:

jestem przedstawicielem ustawowym dziecka pozostającego pod moją władzą rodzicielską, a tym samym posiadam umocowanie do dokonywania wszelkich czynności w postępowaniu o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności. Moja władza rodzicielska nie została zawieszona / ograniczona / nie zostałem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej.

moja władza rodzicielska nad dzieckiem uległa zawieszeniu, na mocy:
.....⁵ (odpis w załączeniu).

moja władza rodzicielska nad dzieckiem uległa ograniczeniu, na mocy:
.....⁵ (odpis w załączeniu).

Jednocześnie na mocy wskazanego wyroku:

posiadam obowiązki i uprawnienia w stosunku do dziecka w zakresie:
.....
.....⁶

nie dotyczy

zostałem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej nad dzieckiem, na mocy:.....⁵ (odpis w załączeniu).

.....
własnoręczny podpis rodzica osoby zainteresowanej

¹ Pod pojęciem „osoby zainteresowanej” należy rozumieć osobę która ukończyła 16 roku życia, w stosunku do której ma zostać wydane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

² Niniejsze oświadczenie dot. wyłącznie rodziców małoletniej osoby zainteresowanej w stosunku do którego ma zostać wydane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, a którym to władza rodzicielska (co do zasady) przysługuje z mocy prawa.

³ Art. 98 § 1 KRiO: Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. Jeżeli dziecko pozostaje pod władzą rodzicielską obojga rodziców, każde z nich może działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy dziecka.

⁴ Należy zaznaczyć właściwą kratki: „”- stawiając znak: „” (wyłącznie w jednej z kratek).

⁵ Należy wskazać orzeczenie i oznaczenie Sądu powszechnego, który to orzeczenie wydał (a także datę i sygnaturę orzeczenia Sądu).

⁶ Zgodnie z art. 107 § 2 zdanie drugie KRiO: Sąd może powierzyć wykonywanie władzy rodzicielskiej jednemu z rodziców, ograniczając władzę rodzicielską drugiego do określonych obowiązków i uprawnień w stosunku do dziecka, jeżeli dobro dziecka za tym przemawia.