

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

| ADRES ZAMELDOWANIA   |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| 33. Miejscowość  | 34. Kod pocztowy  | 35. Poczta                    |
| 36. Ulica  | 37. Nr domu/lokalu  | 38. Adres e-mail <sup>4</sup> |
| 39. Numer telefonu <sup>4</sup>  |   |                               |
| ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania  |   |                               |
| 40. Miejscowość  | 41. Kod pocztowy  | 42. Poczta                    |
| 43. Ulica  | 44. Nr domu/Nr lokalu   |                               |
| ADRES DO KORESPONDENCJI  |   |                               |
| 45. Miejscowość  | 46. Kod pocztowy  | 47. Poczta                    |
| 48. Ulica  | 49. Nr domu/Nr lokalu   |                               |
| DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU <span style="float: right;">właściwe należy zaznaczyć "X"</span>                                  |   |                               |
| 50. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm   | 51. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej         |                               |
| 52. 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   |   |                               |
| 53. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy <sup>6</sup>   | 54. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji |                               |
| OŚWIADCZENIA <span style="float: right;">właściwe należy zaznaczyć "X"</span>  |   |                               |
| 55. 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: |  |
|              | 56.<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"**

**Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej**

57. Legitymację numer ..... otrzymałem/otrzymałam

|   |   |
|---|---|
| 58. Oświadczam, że:   | 59.   |
| 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>  | .....<br>(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu) |
| 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> |   |

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 zaczerknione 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).