**Wniosek o wydanie legitymacji należy złożyć po uprawomocnieniu się orzeczenia, tj. nie wcześniej niż po upływie 14 dni od jego odbioru.**

**WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Nazwisko i imię..................................................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia.....................................................................................................................................................

PESEL

Numer i seria dowodu osobistego(paszportu)..................................................................................................................... Adres zamieszkania ...........................................................................................................................................................

**Powiatowy Zespół ds. Orzekania**

**o Niepełnosprawności w Iławie**

**14-200 Iława, ul. Andersa 12**

 …………………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie:

1. Orzeczenia o **lekkim, umiarkowanym, znacznym** stopniu niepełnosprawności

2. Orzeczenia z dnia ..................................................

3. Wydanego do dnia .................................................

4. Kod choroby ..........................................................

Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na wpisanie w legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności.

\*niepotrzebne skreślić

 Legitymację odebrałem/am dnia …………………………

**Do wniosku należy dołączyć:**

**1. jedno aktualne zdjęcie** Czytelny podpis ………………………………………….

.........................................................

podpis wnioskodawcy