

**WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ  
NA PODSTAWIE ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

Nr sprawy: **PZ.8431**.....

.....  
(miejscowość i data)

Nazwisko i imię (imiona): .....

PESEL: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Seria i numer dokumentu tożsamości: ..... Rodzaj dokumentu tożsamości: .....

Adres zamieszkania: .....

**Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności  
16-400 Suwałki ul. Mickiewicza 3, nr tel. 87 563 21 80**

Na podstawie § 35, ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 roku (Dz. U. z 2003 Nr 139, poz. 1328, z póź. zm.), zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie przedłożonego orzeczenia z dnia ..... wydanego na okres do ....., na trwale\* przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Suwałkach o zaliczeniu do **lekkiego, umiarkowanego, znacznego** stopnia\* niepełnosprawności.

Na podstawie wyroku Sądu z dnia .....

Oświadczam, że **nie wyrażam zgody / wyrażam zgodę** \* na wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności .....

**W załączeniu przedkładam:**

- **1 aktualne zdjęcie o wymiarach: 35 mm x 45 mm**

**UWAGA!**

- 1. Po legitymację należy zgłosić się z dowodem osobistym.**
- 2. Nie wysyłamy pocztą.**

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić i uzupełnić