

Nr sprawy: **MZON.841**

....., dnia
(miejscowość) (data)

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO UŁG I UPRAWNIENÍ
DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZĘKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W RADOMIU**

Dane osoby zainteresowanej:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistego PESEL [][][][][][][][][][]

Adres zameldowania (stały, czasowy)

Adres pobytu (korespondencyjny)

..... telefon

Adres do e-doręczeń.....

Dane przedstawiciela ustawowego (wypełnić w przypadku, gdy osobą zainteresowaną jest: dziecko w wieku od 16 do 18 lat lub osoba ubezwłasnowolniona – należy potwierdzić ten fakt postanowieniem sądu):

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Nr i seria dowodu osobistegoPESEL[][][][][][][][][][]

Adres zameldowania

Adres do korespondenciji

Adres do e-doreczeń.....

Telefon kontaktowy.....

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień

Posiadam ważne orzeczenie o:*

1. zaliczeniu do jednej z grup inwalidzkich,
2. niezdolności do pracy wydane przez lekarza orzecznika ZUS,
3. niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym

wydane w dniu przez

na okres, które nie zawiera informacji będących podstawą do korzystania z ulg i uprawnień

na podstawie odrębnych przepisów.

UZYSKANIE ORZECZENIA NIEZBĘDNE JEST W CELU (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):

- ☐ szkolenia,
- ☐ odpowiedniego zatrudnienia,
- ☐ korzystania z rehabilitacji,
- ☐ korzystania z systemu pomocy społecznej,
- ☐ konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
- ☐ uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej,
- ☐ korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji.
- ☐ korzystanie z ulg i uprawnień na podstawie art. 8 ust. 3a pkt 1 - Prawo o ruchu drogowym, ze względu na znacznie ograniczone możliwości samodzielnego poruszania się,
- ☐ korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów (jakich?)
-
- ☐ uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego.

Dane dotyczące sytuacji społecznej i zawodowej osoby zainteresowanej

- a) stan cywilny
- b) stan rodzinny
- zdolność do samodzielnego funkcjonowania:
- | | |
|---|--|
| - wykonywanie czynności samoobsługowych | samodzielnie/z pomocą/opieka* (właściwe zakreślić) |
| - prowadzenie gospodarstwa domowego | samodzielnie/z pomocą/opieka* (właściwe zakreślić) |
| - poruszanie się w środowisku | samodzielnie/z pomocą/opieka* (właściwe zakreślić) |
- c) korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego: niezbędne/wskazane/zbędne* (jakiego?)
-
- d) sytuacja zawodowa:
- wykształcenie
- zawód obecne zatrudnienie

Oświadczam, że:

1. Przyjmuję do wiadomości, iż od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień nie przysługuje odwołanie i świadomie wybrałem/am tryb orzekania zgodnie z art. 5a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44).
2. Jestem świadomy/a obowiązkowego stawiennictwa na posiedzeniu sądu orzekającego.
3. W razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, **jestem świadomy/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.**
4. Jestem świadomy/a, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja jest niewystarczająca do wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień, przewodniczący Zespołu zawiadamia na piśmie o konieczności jej uzupełnienia oraz wyznacza termin złożenia brakującej dokumentacji z pouczeniem, że nieuzupełnienie jej w określonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
5. Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu pobytu do momentu zakończenia postępowania w sprawie **Art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572)**.
§ 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.
§ 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.
6. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy
Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U.2025.383)
§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.
7. Wszelka dokumentacja złożona w postępowaniu w sprawie wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów
Art. 270 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U.2025.383)
§ 1. Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
§ 2. Tej samej karze podlega, kto wypełnia blankiet, zaopatrzony cudzym podpisem, niezgodnie z wolą podpisanego i na jego szkodę albo takiego dokumentu używa.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

☐ ** **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/ danych osobowych mojego podopiecznego* dla potrzeb niezbędnych do wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień*, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

*właściwe zaznaczyć

☒ zaznaczyć krzyżykiem**.

.....
czytelny podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

Dotyczy wniosków składanych za pośrednictwem Instytucji Pomocy Społecznej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie wniosku w sprawie wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień przez

.....
stwierdzenie własnoręcznego podpisu
przez pracownika socjalnego

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

UWAGA: Przy ubieganiu się o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień należy złożyć:

- ✓ Czytelnie podpisany oryginał powyższego wniosku (**dokładnie wypełnić każdą rubrykę**),
- ✓ Kserokopie, **poświadczone za zgodność z oryginałem**, wszelkiej dokumentacji, potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulgi i uprawnień, np.: karty informacyjne z leczenia szpitalnego, historia choroby, badania specjalistyczne, opinie, konsultacje i zaświadczenia lekarskie,
- ✓ kserokopia, poświadczona za zgodność z oryginałem, orzeczenia o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydanego przez właściwy organ rentowy.

Radom, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE
o miejscu pobytu stałego

Pouczony/a o treści art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 24 września 2012 r. *o ewidencji ludności* (Dz.U.2025.274), zgodnie z którym pobytem stałym jest zamieszkanie w określonej miejscowości pod oznaczonym adresem z zamiarem stałego przebywania oświadczam, że moim miejscem pobytu stałego/ miejscem pobytu stałego dziecka/ miejscem pobytu stałego osoby w imieniu, której składam wniosek¹ jest:

.....
(adres miejsca pobytu stałego)

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny (Dz.U.2025.383)*.) - „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania oświadczenia.

.....
(podpis)

¹ niepotrzebne skreślić

KLAZULA INFORMACYJNA dla osób wnioskujących o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień

- 1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz.U.UE.L.119 z 04.05.2016), str.1 dalej: „RODO”, informujemy, że:
- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Radomiu z siedzibą ul. Grabowa 17, 26-600 Radom, zwany dalej „Administratorem”. Obowiązki administratora danych osobowych przetwarzanych w Miejskim Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Radomiu wykonuje Przewodniczący MZON;
 - b) może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Radomiu ul. Grabowa 17. Może Pani/Pan skontaktować się z administratorem za pośrednictwem powołanego przez Administratora inspektora ochrony danych pisząc na adres : Inspektor Ochrony Danych w Miejskim Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Radomiu ul. Grabowa 17, 26-600 Radom lub adres e-mail: iod@mzon.radom.pl
 - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wydania orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny wynikający z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i kodeksu postępowania administracyjnego;
 - d) dane osób ubiegających się o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności przetwarzane są przez osoby upoważnione przez Administratora, podmioty którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonywania obowiązku prawnego, a także podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora tj. podmiot serwisujący programy księgowe u Administratora, podmiot serwisujący i oddający w dzierżawę Administratorowi urządzenia wielofunkcyjne, podmiot świadczący na rzecz Administratora usługę niszczenia dokumentacji spraw zakończonych, dla których minął ustawowy okres przechowywania.
 - e) Pani/Pana dane osobowe w zakresie postępowania o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności będą przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów prawa w szczególności dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora;
 - f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
 - g) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - usunięcia swoich danych osobowych w przypadkach i na zasadach określonych w art. 17 RODO;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskie);
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pan/Pani uzna, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO;
 - h) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;
 - i) nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO.
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.