Wniosek
o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej
po 16-tym roku życia

Żyrardów, dn.…….

Imię i nazwisko …….…….....

Data i miejsce urodzenia ……..

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Seria i numer dowodu osobistego…….

Adres zamieszkania …….

Adres korespondencyjny …….

Nr telefonu…….

Starosta Powiatu Żyrardowskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Żyrardowie

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności nr ……..……. z dnia ……wydanego na okres do……/ na trwałe* przez Powiatowy / Wojewódzki* Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w ……o zaliczeniu do lekkiego / umiarkowanego / znacznego* stopnia niepełnosprawności.

Wnioskuję o wpisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności TAK / NIE*

Legitymację odbiorę osobiście / proszę o odesłanie pocztą na adres korespondencyjny*

……
podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć: - aktualne zdjęcie o wymiarach 3,5 x 4,5 cm
- kserokopię ważnego prawomocnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

*niewłaściwe skreślić