Wzór

# Wniosek o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia

## Nazwa organu właściwego do rozpatrzenia wniosku w sprawie wydania decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia[[1]](#footnote-1):

## Adres organu właściwego do rozpatrzenia wniosku w sprawie wydania decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia:

* kod pocztowy:
* Miejscowość:
* Numer domu:
* Numer mieszkania:

## Rodzaj wniosku:

Wniosek składany jest[[2]](#footnote-2):

po raz pierwszy

ze względu na zmianę zdolności do samodzielnego wykonywania określonych czynności związanych z codziennym funkcjonowaniem oraz rodzaju wspomaganego wsparcia

ze względu na upływ terminu ważności poprzedniej decyzji[[3]](#footnote-3)

## Dane osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia

1. Imię:
2. Drugie imię:
3. Nazwisko:
4. Data urodzenia (dd/mm/rrrr):
5. Miejsce urodzenia:
6. Numer PESEL:
7. Seria i numer dokumentu tożsamości[[4]](#footnote-4):

## Adres miejsca zameldowania osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia:

1. Gmina/dzielnica:
2. Kod pocztowy:
3. Miejscowość:
4. Numer domu:
5. Numer mieszkania:
6. Numer telefonu[[5]](#footnote-5):
7. Adres poczty elektronicznej[[6]](#footnote-6):

## Adres stałego pobytu osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

1. Gmina/dzielnica:
2. Kod pocztowy:
3. Miejscowość:
4. Ulica:
5. Numer domu:
6. Numer mieszkania:

## Dane przedstawiciela ustawowego osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia[[7]](#footnote-7)

1. Imię:
2. Drugie imię:
3. Nazwisko:
4. Numer PESEL:
5. Seria i numer dowodu tożsamości[[8]](#footnote-8):

## Adres miejsca zameldowania przedstawiciela ustawowego osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia

1. Gmina/dzielnica:
2. Kod pocztowy:
3. Miejscowość:
4. Numer domu:
5. Numer mieszkania:
6. Numer telefonu[[9]](#footnote-9):
7. Adres poczty elektronicznej – email[[10]](#footnote-10):

## Dane osoby upoważnionej do reprezentowania pełnoletniej osoby niepełnosprawnej[[11]](#footnote-11)

1. Imię:
2. Drugie imię:
3. Nazwisko:
4. Numer PESEL:
5. Seria i numer dokumentu tożsamości[[12]](#footnote-12):

## Adres miejsca zameldowania osoby upoważnionej do reprezentowania pełnoletniej osoby niepełnosprawnej:

1. Gmina/dzielnica:
2. Kod pocztowy:
3. Miejscowość:
4. Numer domu:
5. Numer mieszkania:
6. Numer telefonu[[13]](#footnote-13):
7. Adres poczty elektronicznej – email[[14]](#footnote-14):

## Informacja o posiadaniu przez osobę ubiegającą się o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia ostatecznego orzeczenia

1. Nazwa i rodzaj wydanego orzeczenia[[15]](#footnote-15):

[…][[16]](#footnote-16) **Zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności (miejski, MZOON), powiatowy (PZOON)lub wojewódzki (WZOON)**

[…] orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

 […] stopień lekki

 […] stopień umiarkowany

 […] stopień znaczny

[…] wyrok sądu pracy i ubezpieczeń społecznych w sprawie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

[…] orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień

[…] złożono wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Nazwa organu, do którego złożono wniosek:

[…] Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS):

 […] orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy, orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji, orzeczenie o częściowej niezdolności do pracy

 […] orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów[[17]](#footnote-17)

 […] orzeczenie o zaliczeniu do II grupy inwalidów[[18]](#footnote-18)

` […] orzeczenie o zaliczeniu do III grupy inwalidów[[19]](#footnote-19)

[…] **Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Zdrowotnego (KRUS):**

 […] orzeczenie o stałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym[[20]](#footnote-20)

 […] orzeczenie o długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym[[21]](#footnote-21)

[…] Komisja Lekarska służb mundurowych – Ministerstwa Obrony Narodowej (MON) lub Ministerstwa Spraw Zagranicznych i Administracji (MSWiA) [[22]](#footnote-22)

[…] Inne[[23]](#footnote-23)

1. Nazwa organu, który wydał orzeczenie:
2. Data wydania orzeczenia (dd/mm/rrrr):
3. Numer orzeczenia:
4. Okres, na który wydano orzeczenie:

[…] Na czas określony do dnia: (dd/mm/rrrr)

[…] Na czas nieokreślony

1. Symbol przyczyny niepełnosprawności (jeśli dotyczy):

## Informacja o wyrażeniu zgody na ustalenie poziomu potrzeby wsparcia

[…][[24]](#footnote-24) Nie wyrażam zgody na ustalenie poziomu potrzeby wsparcia w miejscu mojego stałego pobytu. W przypadku składania wniosku przez przedstawiciela ustawowego osoby niepełnosprawnej albo osobę upoważnioną do reprezentowania pełnoletniej osoby niepełnosprawnej – brak zgody wyraża przedstawiciel ustawowy albo osoba upoważniona.

[…] Wyrażam zgodę na ustalenie poziomu potrzeby wsparcia w miejscu mojego stałego pobytu. W przypadku składania wniosku przez przedstawiciela ustawowego osoby niepełnosprawnej albo osobę upoważnioną do reprezentowania pełnoletniej osoby niepełnosprawnej – zgodę wyraża przedstawiciel ustawowy albo osoba upoważniona.

## Załączniki:

[…] Kwestionariusz samooceny trudności w zakresie wykonywania czynności związanych z funkcjonowaniem.

[…] Kopia posiadanego orzeczenia - jeśli dotyczy.

[…] Dokument potwierdzający status opiekuna prawnego, kuratora osoby niepełnosprawnej albo osoby reprezentującej ośrodek pomocy społecznej lub centrum usług społecznych, o których mowa w art. 6b ust 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 poz. 100, z późn. zm.) - jeżeli dotyczy.

[…] Upoważnienie do reprezentowania pełnoletniej osoby niepełnosprawnej - jeżeli dotyczy.

Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje w powyższym wniosku o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia są prawdziwe.

Miejscowość:

Data (dd/mm/rrrr):

Podpis wnioskodawcy:

1. Przez organ właściwy rozumie się wojewódzki zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, właściwy ze względu na miejsce stałego pobytu osoby [↑](#footnote-ref-1)
2. Prawidłową odpowiedź podkreślić lub pogrubić [↑](#footnote-ref-2)
3. Kolejny wniosek o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia może być złożony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem upływu ważności posiadanej decyzji. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL [↑](#footnote-ref-4)
5. Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku [↑](#footnote-ref-5)
6. Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe, gdy składasz wniosek drogą elektroniczną. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dane opiekuna prawnego, kuratora osoby niepełnosprawnej albo osoby reprezentującej ośrodek pomocy społecznej lub centrum usług społecznych, o których mowa w art. 6b ust .1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 z późn. Zm.) [↑](#footnote-ref-7)
8. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL [↑](#footnote-ref-8)
9. Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku. [↑](#footnote-ref-9)
10. Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe, gdy składasz wniosek drogą elektroniczną. [↑](#footnote-ref-10)
11. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-11)
12. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL [↑](#footnote-ref-12)
13. Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku. [↑](#footnote-ref-13)
14. Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe, gdy składasz wniosek drogą elektroniczną. [↑](#footnote-ref-14)
15. W przypadku posiadania więcej niż jednego orzeczenia należy wskazać wyłącznie jedno, wybrane przez siebie orzeczenie. Okres ważności wskazanego orzeczenia będzie podstawą do wydania decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia na okres nie dłuższy niż 7 lat. [↑](#footnote-ref-15)
16. Prawidłowe zaznacz poprzez postawianie znaku X w nawiasie [↑](#footnote-ref-16)
17. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-17)
18. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-18)
19. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-19)
20. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-20)
21. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-21)
22. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-22)
23. W przypadku orzeczeń wydanych przed 1998 r. o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów przez ZUS, KRUS, MON lub MSWiA oraz orzeczeń o całkowitej niezdolności do pracy, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o częściowej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy wydanych przed 2011 rokiem przez ZUS oraz orzeczeń wydanych przed 2007 rokiem przez zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności oraz inne organy, należy załączyć kopię danego orzeczenia. [↑](#footnote-ref-23)
24. Prawidłowe zaznacz poprzez postawianie znaku X w nawiasie [↑](#footnote-ref-24)