

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ORZECZENIA

Żywiec, dnia .....

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw  
Orzekania o Niepełnosprawności w Żywcu  
ul. Ks. Pr. St. Słonki 24**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu (*właściwe zaznaczyć*):

- orzeczenia o niepełnosprawności
- orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- orzeczenia do ulg i uprawnień

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

**W przypadku, gdy osoba nie ukończyła 18rż. należy wpisać dane dotyczące rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

Przyczyna wystąpienia o wydanie duplikatu:

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

Odbiór duplikatu orzeczenia: odbiór osobisty lub przez osobę upoważnioną (**upoważnienie należy dołączyć do niniejszego wniosku lub przedłożyć przy odbiorze duplikatu orzeczenia**)

.....  
**własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy/  
lub osoby upoważnionej**

## **Potwierdzenie odbioru:**

Duplikat orzeczenia otrzymałam/em dnia .....

podpis wnioskodawcy/ lub osoby upoważnionej.....

## **UWAGA!**

**Wniosek o wydanie duplikatu orzeczenia realizowany jest w terminie do 14 dni od dnia jego złożenia.**