

WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII 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 kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem (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 kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem:

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

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

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

Potwierdzenie odbioru:

Kserokopię orzeczenia otrzymałam/em dnia

podpis wnioskodawcy/ lub osoby upoważnionej.....

UWAGA!

Wniosek o wydanie kserokopii orzeczenia realizowany jest w terminie do 7 dni od dnia jego złożenia.