

**Wniosek**  
**o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej (powyżej 16 lat)**

Nazwisko i imię: .....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Nr i seria dowodu osobistego:.....

Adres zamieszkania:.....

**Do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Żaganiu**

1. Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej na podstawie: Orzeczenia z dnia..... wydanego dla mnie przez ..... (podać nazwę organu orzeczniczego)
2. Wyrażam zgodę na wpisanie na legitymację symbolu przyczyny niepełnosprawności: TAK/NIE\*
3. Do wniosku dołączam: kserokopię *orzeczenia* - **oryginał do wglądu**, jedno zdjęcie i dowód osobisty.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy lub jego przedstawiciela ustawowego

wypełnia zespół:

Nr legitymacji: .....data wydania.....Stopień niepełnosprawności .....

Legitymacja ważna : na stałe /do dnia .....

.....  
(Miejscowość, data)

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Pana/ią ..... legitymującego/ą  
się dowodem osobistym (seria i numer) ..... do odbioru  
legitymacji osoby niepełnosprawnej wydanej dla mnie przez Powiatowy Zespół ds Orzekania  
o Niepełnosprawności w Żaganiu.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy