

4. w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza, **jestem świadomy/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie;**
5. **zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania w sprawie;**
6. **dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy;**
7. **wszelka dokumentacja złożona w postępowaniu w sprawie ustalenia stopnia niepełnosprawności jest autentyczna i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów;**
8. **wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/ danych osobowych mojego podopiecznego* dla potrzeb niezbędnych do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

***właściwe zaznaczyć**

.....
data i czytelny podpis
przedstawiciela ustawowego dziecka

UWAGA:

Przy ubieganiu się o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności należy złożyć:

- ✓ Czytelnie podpisany przez przedstawiciela ustawowego dziecka oryginał powyższego wniosku (**dokładnie wypełnić każdą rubrykę**).
- ✓ Oryginał zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka wydanego dla potrzeb zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności (**dokument jest ważny przez 3 miesiące od daty wystawienia przez lekarza**).
- ✓ Ułożone chronologicznie kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem lub kserokopie i oryginały do wglądu, wszelkiej dokumentacji, potwierdzającej niepełnosprawność i mogącej mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności dziecka, np.: karty informacyjne z leczenia szpitalnego, historia choroby, badania specjalistyczne, opinie, konsultacje i zaświadczenia lekarskie.
- ✓ Kserokopie wszystkich poprzednich orzeczeń o niepełnosprawności (w szczególności wydane przez inne Powiatowe Zespoły ds. Orzekania o Niepełnosprawności).
- ✓ Kopia aktu urodzenia dziecka.