| Urząd Miejski  w Koszalinie | **KARTA USŁUGI** | | | **MZON-01** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności osobom powyżej 16 roku życia** | | | Wersja Nr 8 |
| Data zatwierdzenia:  15.03.2019 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **1. ZAKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI** | | | | |
| Wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności do celów pozarentowych będących podstawą ubiegania się m.in.  o przyznanie zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego, karty parkingowej, zamieszkiwania w oddzielnym pokoju, świadczeń z pomocy społecznej oraz ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów. | | | | |
|  | | | | |
| **2. WYMAGANE DOKUMENTY DO ZAŁATWIENIA SPRAWY** | | | | |
| 1) Wypełniony wniosek MZON-01-01 o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (druk do pobrania w siedzibie Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności przy Al. Monte Cassino 13 – pokój 100 lub 101, w Biurze Obsługi Klienta  – Urząd Miejski, ul. Rynek Staromiejski 6-7 - parter lub na stronie www.bip.koszalin.pl),  2) Zaświadczenie lekarskie MZON-01-02 o stanie zdrowia osoby powyżej 16 roku życia wydane dla potrzeb Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności (druk do pobrania w siedzibie Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności przy Al. Monte Cassino 13 – pokój 100 lub 101, w Biurze Obsługi Klienta – Urząd Miejski, ul. Rynek Staromiejski 6-7 - parter lub na stronie www.bip.koszalin.pl),  3) Dodatkowa dokumentacja medyczna (karty informacyjne leczenia szpitalnego, zaświadczenia lekarskie, opisy zdjęć RTG, USG, TK, MR, EEG, EKG, audiogram, opinia psychologiczna, itp.) w postaci kserokopii, potwierdzonych za zgodność z oryginałami. Istnieje możliwość potwierdzenia dokumentacji za zgodność z oryginałem przy złożeniu wniosku,  4) Załączniki do karty usługi:  MZON-01-01 Wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla osoby powyżej 16 roku życia  MZON-01-02 Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia | | | | |
|  | | | | |
| **3. ZŁOŻENIE WNIOSKU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ** | | | | |
| Brak możliwości złożenia wniosku drogą elektroniczną. | | | | |
|  | | | | |
| **4. OPŁATY** | | | | |
| Nie podlega opłacie | | | | |
|  | | | | |
| **5. MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW** | | | | |
| Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Koszalinie, Aleja Monte Cassino 13, I piętro pokój 100 lub 101,  w godzinach przyjęć klientów:  w poniedziałek 09.00 – 17.00,  od wtorku do piątku 08.00 – 14.30. | | | | |
|  | | | | |
| **6. OSOBY DO KONTAKTU** | | | | |
| Joanna Ostrowska (Sekretarz Zespołu) Aleja Monte Cassino 13, pok. 106 A, tel. 94 348 39 56  Agnieszka Brand (inspektor) Aleja Monte Cassino 13, pok. 100, tel. 94 348 39 54  Małgorzata Szymczyk (inspektor) Aleja Monte Cassino 13, pok. 106, tel. 94 348 39 56  Anna Rzemieniewska (inspektor) Aleja Monte Cassino 13, pok. 101, tel./fax 94 348 39 55 | | | | |
|  | | | | |
| **7. SPOSÓB I TERMIN ZAŁATWIENIA** | | | | |
| W terminie 1 miesiąca od daty złożenia wniosku, a w sprawach szczególnie skomplikowanych, wymagających dodatkowych konsultacji medycznych lub psychologicznych – w terminie nie przekraczającym 2 miesiące.  Po złożeniu wniosku osoba ubiegająca się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności jest zawiadamiana pisemnie o terminie posiedzenia składu orzekającego oraz ewentualnej konieczności uzupełnienia dokumentacji medycznej. Po odbiorze zawiadomienia wnioskodawca jest zobowiązany zgłosić się w wyznaczonym terminie  na posiedzenie składu orzekającego, obejmującego badanie lekarskie oraz wywiady ze specjalistami (pracownikiem socjalnym, doradcą zawodowym, psychologiem lub pedagogiem). Osoby, które nie mogą przybyć na posiedzenie, mają obowiązek przedstawienia zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego niemożność osobistego stawiennictwa. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności jest wydawane (wysyłane) osobom zainteresowanym w terminie nie przekraczającym 14 dni od dnia posiedzenia składu orzekającego. W przypadku, gdy osoba orzekana nie może osobiście odebrać orzeczenia, niezbędne jest jej pisemne upoważnienie. | | | | |
|  | | | | |
| **8. TRYB ODWOŁAWCZY** | | | | |
| Od orzeczenia przysługuje odwołanie do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności  w województwie zachodniopomorskim z siedzibą w Szczecinie w terminie 14 dni od daty otrzymania orzeczenia,  za pośrednictwem Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Koszalinie. W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania stronie przysługuje prawo zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne. | | | | |
|  | | | | |
| **9. PODSTAWA PRAWNA** | | | | |
| \*Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r., poz. 511 t.j., ze zmianami)  \*Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania  o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r., poz. 2027 t.j.). | | | | |
|  | | | | |
| **10. UWAGI** | | | | |
| W przypadku ponownego ubiegania się o wydanie orzeczenia, wniosek należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności poprzedniego orzeczenia. | | | | |
|  | | | | |
| Opracował | | | Joanna Ostrowska | 15.03.2019 r. |
| Sprawdził | | | Małgorzata Stachowiak | 15.03.2019 r. |
| Zatwierdził | | | Małgorzata Stachowiak | 15.03.2019 r. |
| Osoba odpowiedzialna za aktualizację karty | | | Joanna Ostrowska | |