

<b>WYPEŁNIA ORGAN</b>
Numer wniosku:
Data wpływu wniosku:

MZON-04-01

miejsce na fotografię o wymiarach 35x45 mm w formacie jak do dowodu osobistego <sup>7</sup>
---

**Wniosek o wydanie:  
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności/duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ duplikatu legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności <sup>1</sup>**

<b>WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b> WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI		
1. Nazwa organu:		
<b>DANE WNIOSKODAWCY <sup>2</sup></b>		
2. Imię	3. Nazwisko	
4. Numer PESEL	5. Kobieta /Mężczyzna <sup>1</sup>	
6. Data i miejsce urodzenia	7. Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości	
8. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności <sup>3</sup>	9. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 8	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>		
10. Miejscowość	11. Kod pocztowy	12. Poczta
13. Ulica	14. Nr domu/Nr lokalu	15. Adres e-mail <sup>4</sup>
16. Numer telefonu <sup>4</sup>		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania</b>		
17. Miejscowość	18. Kod pocztowy	19. Poczta
20. Ulica	21. Nr domu/Nr lokalu	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>		
22. Miejscowość	23. Kod pocztowy	24. Poczta
25. Ulica	26. Nr domu/Nr lokalu	
<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSK <sup>5</sup></b>		
27. Imię	28. Nazwisko	
29. Numer PESEL	30. Kobieta /Mężczyzna <sup>1</sup>	

31. Data i miejsce urodzenia		32. Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>			
33. Miejscowość		34. Kod pocztowy	35. Poczta
36. Ulica		37. Nr domu/lokalu	38. Adres e-mail <sup>4</sup>
39. Numer telefonu <sup>4</sup>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania</b>			
40. Miejscowość		41. Kod pocztowy	42. Poczta
43. Ulica		44. Nr domu/Nr lokalu	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>			
45. Miejscowość		46. Kod pocztowy	47. Poczta
48. Ulica		49. Nr domu/Nr lokalu	
<b>DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU</b> <span style="float: right;"><b>właściwe należy zaznaczyć "X"</b></span>			
50. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm		51. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej	
52. Powód ubiegania się o legitymację:			
1) pierwsza legitymacja			
2) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności dotychczasowej			
3) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności orzeczenia			
4) zagubienie/utrata			
5) uszkodzenie/zły stan techniczny			
6) zmiana numeru PESEL			
7) zmiana nazwiska			
8) wydanie kolejnej legitymacji w związku z uzyskaniem prawomocnego orzeczenia ze względu na zmianę stanu zdrowia			
9) zmiana wizerunku			
10) dopisanie stopnia niepełnosprawności			
11) dopisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności			
53. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji			
<b>OŚWIADCZENIA</b> <span style="float: right;"><b>właściwe należy zaznaczyć "X"</b></span>			
54. Oświadczam, że:			
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej			
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej			
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej			
4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności <sup>8</sup>			
5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności <sup>8</sup>			
6) posiadam już legitymację o numerze (wpisać numer):			

7) upoważniam do odbioru legitymacji osobę <sup>6</sup> :		
Imię:	Nazwisko:	
Numer PESEL:		
	55.  .....  (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)	
<b>II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI</b> <span style="float: right;"><b>właściwe należy zaznaczyć "X"</b></span>		
<b>Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej</b>		
56. Legitymację numer..... otrzymałem/otrzymałam		
57. Oświadczam, że:	58.	
1) posiadam pełnomocnictwo/upoważnienie <sup>1</sup> do odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 <sup>9</sup>		
2) sprawuję władzę rodzicielską/opiekę/kuratelę <sup>1</sup> nad osobą niepełnosprawną uprawnioną do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej oraz, że dysponuję informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych w zakresie wskazanym w art. 14 rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 <sup>9</sup>	..... (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)	

Wyjaśnienia:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji.

<sup>3</sup> W przypadku posiadania więcej niż jednego prawomocnego orzeczenia należy podać numer ostatniego prawomocnego orzeczenia. **Legitymacja wydawana jest na podstawie ostatniego prawomocnego orzeczenia.**

<sup>4</sup> Należy podać w przypadku wyrażenia zgody na otrzymanie informacji o terminie odbioru legitymacji/duplikatu legitymacji drogą telefoniczną lub w drodze korespondencji elektronicznej.

<sup>5</sup> Rodzic, opiekun prawny/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu.

<sup>6</sup> Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL.

<sup>7</sup> Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm, odzwierciedlająca aktualny wizerunek osoby, której wniosek dotyczy, przedstawiająca tę osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami. Osoba z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku może dołączyć do wniosku fotografię przedstawiającą ją w okularach z ciemnymi szklami, a osoba nosząca nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania – fotografię przedstawiającą osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem, że fotografia taka jest zamieszczona w dokumencie potwierdzającym tożsamość tej osoby (*fotografia czytelnie podpisana na rewersie*)

<sup>8</sup> **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień.**

<sup>9</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

*Ponadto, należy dołączyć pisemne oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania (w przypadku nieprawomocnego orzeczenia Miejskiego Zespołu w Koszalinie)*

**Wydanie legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności nie podlega opłacie.**

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności, wydanej po 01.09.2017 r. wynosi 15 zł. Opłatę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta Koszalin o numerze:

**30 1140 1137 0000 2444 4400 1007**

wskazując w polu "nazwa zleceniodawca" swoje imię i nazwisko oraz dokładny adres zamieszkania z podaniem kodu pocztowego, a w polu "tytułem" opłata za wydanie duplikatu legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności, z podaniem imienia i nazwiska osoby niepełnosprawnej. Opłata może być również wniesiona w kasach Urzędu Miasta Koszalin.