**Niezbędne dokumenty w celu wydania orzeczenia.**

1. **WNIOSEK-** wypełnia osoba zainteresowana, należy dokładnie wypełnić wszystkie punkty na wszystkich trzech stronach, na końcu złożyć czytelny, własnoręczny podpis. **(nieuzupełniony wniosek nie zostanie przyjęty).**
2. **ZAŚWIADCZENIE-** wypełnia lekarz, ważne jest 30 dni od daty wystawienia. Należy pamiętać o pieczątce nagłówkowej zakładu opieki zdrowotnej oraz pieczątce i podpisie lekarza. **(zaświadczenie, które utraciło swoją ważność lub nie posiada niezbędnych pieczątek nie zostanie przyjęte). Wszystkie punkty na zaświadczeniu muszą być wypełnione.**
3. **DOKUMENTACJA MEDYCZNA**- historia choroby, wypisy ze szpitala, wyniki badań itp. Wnioskodawca może dostarczyć kopię dokumentacji, **jednakże wszystkie strony kopii muszą być właściwie potwierdzone za zgodność z oryginałem** (pieczątka nagłówkowa szpitala bądź przychodni, imienna pieczątka i parafa osoby potwierdzającej lub w przypadku braku imiennej pieczątki czytelny podpis osoby potwierdzającej oraz data). Dokumentację medyczną mogą potwierdzić tylko pracownicy szpitala/przychodni, z której pochodzi lub notariusz.

**NIEPOTWIERDZONA LUB POTWIERDZONA NIEZGODNIE Z WYŻEJ WSKAZANYM ZAPISEM DOKUMENTACJA NIE ZOSTANIE PRZYJĘTA**

1. **W przypadku, kiedy wniosek jest składny w celu weryfikacji orzeczenia w związku z uzyskaniem prawa do karty parkingowej –** **oświadczenie**

Tak skompletowaną dokumentację należy złożyć w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności. **(w przypadku braku, któregoś z wymienionych punktów dokumentacja nie zostanie przyjęta)**

**Wniosek należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności poprzedniego orzeczenia. Jeżeli wniosek jest składny w związku ze zmianą stanu zdrowia może zostać złożony w każdym czasie.**

**Dane teleadresowe:**

**Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Świeciu mieści się w budynku Powiatowego Urzędu Pracy ul. Wojska Polskiego 195 A (wejście od strony parkingu) .**

**Telefon: 52 56 83 230 e-mail** [**pzoon@csw.pl**](mailto:pzoon@csw.pl)**.**