DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ:

Stan cywilny .....

Wykonywanie czynności samoobsługowych: samodzielnie / z pomocą / opieka*

Poruszanie się: samodzielnie / z pomocą / opieka*

Prowadzenie gospodarstwa domowego: samodzielnie / z pomocą / opieka*

Wykształcenie: wyższe / średnie / zasadnicze / podstawowe / podstawowe nieukończone / bez wykształcenia*

Zawód wyuczony: .....

Obecne miejsce zatrudnienia (nauki) .....

Zawód wykonywany .....

** Władza rodzicielska przysługuje (właściwe podkreślić):
- obojgu rodzicom: w pełni, ograniczona (podać zakres) .....
- matce: w pełni, ograniczona (podać zakres) .....
- ojcu: w pełni, ograniczona .....
- inne (wskazać) .....

OŚWIADCZENIA:

Aktualnie pobieram (nie pobieram) świadczenia rentowe? TAK/NIE*

Świadczenia rentowe wypłaca: KiZ, KRUS, ZUS, MON, MSWiA*

Posiadam (nie posiadam) ważne orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności wydane do dnia .....

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U., poz. 1600 ze zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8".

W załączeniu przedkładam:

1. zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza leczącego, w ciągu 30 dni od daty wystawienia,
2. kserokopię posiadanej dokumentacji medycznej, tj. karty informacyjne leczenia szpitalnego, badania specjalistyczne, konsultacje, wnioski opisowe badań RTG, EKG, EEG, TK, MR, USG i inne dokumenty medyczne wniosku,
3. kserokopię świadectwa ukończenia szkoły, ukończenia kursów, szkoleń (tylko wtedy gdy celem składanego wniosku jest odpowiednie zatrudnienie),
4. kserokopię posiadanych orzeczeń wydanych przez PZOON,
5. kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem orzeczeń wydanych przez KRUS, ZUS, MSWiA, MON.
6. Zaświadczenie potwierdzające stałe miejsce zameldowania.

.....
podpis osoby zainteresowanej
lub jej przedstawiciela ustawowego

* właściwe podkreślić
** dotyczy osób do 18 roku życia