

.....  
Nazwisko i imię osoby zainteresowanej/  
przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego

Grudziądz, dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Adres do korespondencji – do doręczeń

.....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
Dotyczy.....  
(imię i nazwisko dziecka, podopiecznego)

**Powiatowy Zespół  
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności  
w Grudziądzu**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego złożenie przeze mnie\*:

**1. wniosku o ustalenie/ ponowne ustalenie\* stopnia niepełnosprawności:**

- w mojej sprawie,

- w sprawie innej osoby, która ukończyła 16 rok życia (dziecka, podopiecznego):

imię i nazwisko.....adres zamieszkania.....  
.....

**2. wniosku o ustalenie/ponowne ustalenie\* niepełnosprawności u osoby, która nie ukończyła 16 roku życia:**

imię i nazwisko.....adres zamieszkania.....

Poprzednie orzeczenie o niepełnosprawności /stopniu niepełnosprawności\* wydał w dniu.....

Powiatowy/Wojewódzki\* Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w .....na okres do  
.....

**Zaświadczenie jest potrzebne w sprawie\* :**

- pomocy społecznej, zatrudnienia socjalnego,
- uprawnień dla osób niepełnosprawnych,
- zatrudnienia,
- świadczeń socjalnych np.: świadczeń rodzinnych (zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne),
- nauki, szkolnictwa, oświaty pozaszkolnej,
- ochrony zdrowia,

Inne (wymienić).....

Wydanie zaświadczenia, z wyjątkiem zaświadczeń wydawanych w sprawach wymienionych w art.2 ust. 1 oraz art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2022 r., poz. 2142 z późn. zm.), podlega opłacie skarbowej. Jeżeli nie podlegające opłacie skarbowej zaświadczenie zostanie użyte w sprawach innych niż wymienione w art. 2 ust. 1 powstaje wówczas obowiązek zapłacenia opłaty skarbowej od tego dokumentu. W sprawach nie podlegających wyłączeniu z opłaty skarbowej wydanie zaświadczenia objęte jest zwolnieniem od opłaty skarbowej gdy dotyczy potwierdzenia złożenia podania oraz innych dokumentów składanych w sprawach indywidualnych z zakresu administracji publicznej.

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.)<sup>1</sup> za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Zgodnie z art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.) pouczone, iż w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania w/w obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

.....  
podpis wnioskodawcy

\*zakreślić, wypełnić właściwie

<sup>1</sup> Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ( Dz. U. z 2022 r., poz. 1138 z późn. zm.)

§ 1. 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.

§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.