

<b>WYPEŁNIA ORGAN/ЗАПОВНЮЄ ОРГАН</b>
Numer wniosku/Номер заявки:
Data wpływu wniosku/Дата надходження заявки:

<p>miejsce na fotografię o wymiarach 35x45 mm w formacie jak do dowodu osobistego<sup>7</sup> /місце для фотографії розміром 35 x 45 мм у форматі, як для посвідчення особи<sup>7</sup></p>
---

**Wniosek o wydanie: legitymacji  
dokumentującej niepełnosprawność/legitymacji dokumentującej stopień niepełnosprawności/duplikatu  
legitymacji dokumentującej niepełnosprawność/ duplikatu legitymacji dokumentującej stopień  
niepełnosprawności<sup>1</sup> /Заявка на видачу:  
посвідчення, що документує інвалідність/ посвідчення, що документує ступінь інвалідності/ дубліката**

<b>WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA</b> WNIOSK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI /ЗАПОВНЮЄ ЗАЯВНИК ЗАЯВКУ ПОТРІБНО ЗАПОВНИТИ РОЗБІРЛИВИМИ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ		
1. Nazwa organu/ Назва органу:		
<b>DANE WNIOSKODAWCY/ДАНИ ЗАЯВНИКА<sup>2</sup></b>		
2. Imię/Ім'я	3. Nazwisko/Прізвище	
4. Numer PESEL/Персональний номер PESEL	5. Kobieta /Mężczyzna <sup>1</sup> /Жінка /Чоловік	
6. Data i miejsce urodzenia/Дата та місце народження	7. Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości/Назва, номер і серія документу, що посвідчує особу	
8. Numer prawomocnego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność/stopień niepełnosprawności <sup>3</sup> /Номер правочинної довідки, яка підтверджує інвалідність/ ступінь інвалідності	9. Nazwa organu wydającego orzeczenie wskazane w pkt 8/Назва органу, який видав довідку, вказану в п. 8	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA/АДРЕСА ПРОПИСКИ</b>		
10. Miejscowość/Населений пункт	11. Kod pocztowy/Поштовий індекс	12. Poczta/Пошта
13. Ulica/Вулиця	14. Nr domu/Nr lokalu/№ будинку / № квартири	15. Adres e-mail <sup>4</sup> /Адреса e-mail
16. Numer telefonu <sup>4</sup> /Номер телефону		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania/АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ - заповнити у випадку, якщо вона відрізняється від адреси прописки</b>		
17. Miejscowość /Населений пункт	18. Kod pocztowy/Поштовий індекс	19. Poczta/Пошта
20. Ulica /Вулиця	21. Nr domu/Nr lokalu/№ будинку / № квартири	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI/АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ</b>		
22. Miejscowość /Населений пункт	23. Kod pocztowy/Поштовий індекс	24. Poczta/Пошта

25. Ulica /Вулиця	26. Nr domu/Nr lokalu/№ будинку / № квартири	
<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK <sup>5</sup>/ДАНІ ОСОБИ, ЯКА ПОДАЄ ЗАЯВКУ</b>		
27. Imię/Ім'я	28. Nazwisko/Прізвище	
29. Numer PESEL/Персональний номер PESEL	30. Kobieta /Mężczyzna <sup>1</sup> /Жінка /Чоловік	
31. Data i miejsce urodzenia/Дата та місце народження	32. Nazwa, numer i seria dokumentu tożsamości/Назва, номер і серія документу, що посвідчує особу	

<b>ADRES ZAMELDOWANIA/АДРЕСА ПРОПИСКИ</b>		
33. Miejscowość/Населений пункт	34. Kod pocztowy/Поштовий індекс	35. Poczta/Пошта
36. Ulica/Вулиця	37. Nr domu/lokalu/ № будинку/квартири	38. Adres e-mail <sup>4</sup> /Адреса e-mail
39. Numer telefonu <sup>4</sup> /Номер телефону		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA - wypełnić w przypadku, kiedy jest inny niż adres zameldowania/АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ - заповнити у випадку, якщо вона відрізняється від адреси прописки</b>		
40. Miejscowość /Населений пункт	41. Kod pocztowy/Поштовий індекс	42. Poczta/Пошта
43. Ulica/Вулиця	44. Nr domu/Nr lokalu/№ будинку / № квартири	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI /АДРЕСА ДЛЯ КОРЕСПОНДЕНЦІЇ</b>		
45. Miejscowość /Населений пункт	46. Kod pocztowy/Поштовий індекс	47. Poczta/Пошта
48. Ulica /Вулиця	49. Nr domu/Nr lokalu/№ будинку / № квартири	
<b>DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU właściwe należy zaznaczyć "X"/ДОКУМЕНТИ, ДОДАНІ ДО ЗАЯВКИ відповідне зазначити "X"</b>		
50. Fotografia o wymiarach 35 mm x 45 mm/Фотографія розміром 35 мм x 45 мм	51. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji osoby niepełnosprawnej / Доказ внесення оплати за видачу дублікату посвідчення особи з інвалідністю	
52. Powód ubiegania się o legitymację/Причина клопотання про посвідчення:		
1) pierwsza legitymacja/перше посвідчення		
2) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności dotychczasowej/наступне посвідчення після закінчення терміну дії попереднього		
3) kolejna legitymacja po upływie terminu ważności orzeczenia/ наступне посвідчення після закінчення терміну дії довідки		
4) zagubienie/utrata/знищення/втрата		
5) uszkodzenie/zły stan techniczny/пошкодження/поганий технічний стан		
6) zmiana numeru PESEL/зміна персонального номера PESEL		
7) zmiana nazwiska/zmiana przysięgi		
8) wydanie kolejnej legitymacji w związku z uzyskaniem prawomocnego orzeczenia ze względu na zmianę stanu zdrowia/ выдача наступного посвідчення у зв'язку з отриманням правочинної довідки з огляду на зміну стану здоров'я		
9) zmiana wizerunku/zmiana zobrażenia		
10) dopisanie stopnia niepełnosprawności/дописування ступеню інвалідності		
11) dopisanie symbolu przyczyny niepełnosprawności/дописування символу причини інвалідності		
53. Kopia orzeczenia stanowiącego podstawę do wydania legitymacji lub duplikatu legitymacji/Копія довідки, яка є підставою для видачі посвідчення або дублікату посвідчення		
<b>OŚWIADCZENIA właściwe należy zaznaczyć "X"/ЗАЯВИ відповідне зазначити "X"</b>		
54. Oświadczam, że/ Я заявляю, що:		
1) sprawuję władzę rodzicielską nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej/wykonuję батьківські обов'язки щодо особи з інвалідністю, яка уповноважена отримати посвідчення особи з інвалідністю		
2) sprawuję opiekę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej/ здійснюю опіку над особою з інвалідністю, яка уповноважена отримати посвідчення особи з інвалідністю		
3) sprawuję kuratelę nad osobą niepełnosprawną, która jest uprawniona do uzyskania legitymacji osoby niepełnosprawnej/zдійснюю піклування за особою з інвалідністю, яка уповноважена отримати посвідчення особи з інвалідністю		
4) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji stopnia niepełnosprawności <sup>8</sup> подаю заявку на вказання на посвідченні ступеню інвалідності <sup>8</sup>		

5) wnioskuję o umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności <sup>8</sup> /подаю заявку на вказання на посвідченні символу причини інвалідності <sup>8</sup>		
6) posiadam już legitymację o numerze (wpisać numer)/ вже маю посвідчення номер (вписати номер):		
7) upoważniam do odbioru legitymacji osobę <sup>6</sup> /уповноважую отримати посвідчення особу <sup>6</sup> :		
Imię/Ім'я:	Nazwisko/Прізвище:	
Numer PESEL/Персональний номер PESEL:		
	55.  .....  (data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)/(дата і підпис заявника або особи, уповноваженої його представляти, або ж анотація про відсутність можливості поставити підпис)	
<b>II. CZĘŚĆ - ODBIÓR LEGITYMACJI właściwe należy zaznaczyć "X"/ЧАСТИНА - ОТРИМАННЯ ПОСВІДЧЕННЯ відповідне зазначити "X"</b>		
<b>Potwierdzenie odbioru legitymacji osoby niepełnosprawnej/Підтвердження отримання посвідчення особи з інвалідністю</b>		
56. Legitymację numer/Посвідчення номер ..... otrzymałem/otrzymałam/я отримав/отримала		
57. Oświadczam, że/Я заявляю, що:	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> /маю довіреність/повноваження <sup>1</sup> для отримання посвідчення особи з інвалідністю, а також володію інформацією щодо обробки моїх особових даних в сфері, яка вказана в ст. 14 розпорядження Парламенту і Ради (ЄС) 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> виконую батьківські обов'язки/опіку/піклування <sup>1</sup> над особою з інвалідністю, яка уповноважена отримати посвідчення особи з інвалідністю, а також володію інформацією щодо обробки моїх особових даних в сфері, яка вказана в ст. 14 розпорядження Парламенту і Ради (ЄС) 2016/679 <sup>9</sup>		
	(data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania albo adnotacja o braku możliwości złożenia podpisu)/(дата і підпис заявника або особи, уповноваженої його представляти, або ж анотація про відсутність можливості поставити підпис)	

Wyjaśnienia/Pояснення:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić/Непотрібне викреслити.

<sup>2</sup> Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o wydanie legitymacji lub duplikatu legitymacji/Osoba z інвалідністю, яка клопочеться про видачу посвідчення або дубліката посвідчення. .

<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/W разі наявності більше ніж однієї правочинної довідки слід вказати номер останньої правочинної довідки. Посвідчення видається на підставі останньої правочинної довідки.**

<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/Слід вказати у випадку згоди на отримання інформації про термін одержання посвідчення/ дубліката посвідчення по телефону або шляхом електронної кореспонденції.

<sup>5</sup> Rodzic, opiekun prawnu/pełnomocnik/osoba upoważniona do złożenia wniosku o wydanie legitymacji lub duplikatu/Один з батьків, законний опікун/ довірена особа/ уповноважена особа для подання заявки на видачу посвідчення або дубліката.

<sup>6</sup> Osoba odbierająca w imieniu wnioskodawcy legitymację osoby niepełnosprawnej zobowiązana jest okazać się dokumentem ze zdjęciem i numerem PESEL/Особа, яка отримує від імені заявника посвідчення особи з інвалідністю, зобов'язана з'явитися з документом з фотографією та персональним номером 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/Фотографія розміром 35 мм x 45 мм, що містить актуальне зображення особи, якої стосується заявка, представляючи цю особу без головного убору і окулярів з темним склом. Особа з вродженими або набутими вадами органу зору може додати до заявки фотографію, яка представляє її в окулярах з темним склом, а особа, яка носить головний убір згідно з принципами свого віросповідання, - фотографію, яка представляє особу у головному уборі, за умови, що така фотографія розміщена в документі, що посвідчує цю особу..

<sup>8</sup> **Umieszczenie na legitymacji symbolu przyczyny niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności może warunkować przyznanie określonych odrębnymi przepisami ulg lub uprawnień/Вміщення на посвідченні символу причини інвалідності або ступеню інвалідності може обумовлювати надання визначених особливими положеннями пільг або прав.**

<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)/Розпорядження Європейського парламенту і Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 р. про захист фізичних осіб при обробці персональних даних і про вільне переміщення таких даних, а також про відміну директиви 95/46/ЄС (загальне розпорядження про захист даних).