**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ORZECZENIA**

1. Orzeczenia o stopniu niepełnosprawności\*

2. Orzeczenie o niepełnosprawności\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I. Imię i nazwisko......................................................................................................................

II. PESEL..................................................................................................................................

III. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / niepełnosprawności wydano w dniu

................................................................................................................................................

IV. Przyczyna złożenia wniosku:

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

V. Proszę przesłać pocztą na adres / proszę poinformować mnie telefonicznie o możliwości osobistego odbioru (nr telefonu):\* .……...……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja niżej podpisana/y .................................................................................................................

zamieszkała/y...........................................................................................................................

świadoma/y odpowiedzialności za fałszywe zeznania w rozumieniu art. 271 par.1 KK, oświadczam, że podana wyżej tj. w punkcie IV przyczyna wystąpienia o wydanie duplikatu orzeczenia jest prawdziwa.

 ………………………………………………………

 (podpis)

Duplikat wysłano / odebrano osobiście ...................................................................................