

☐ osobiście
☐ poczta tradycyjna
☐ inna forma wniesienia:
Znak sprawy: MZON.....

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENÍ¹

Po raz pierwszy (dotyczy osób nieubiegających się dotychczas o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień)	
O ponowne wydanie orzeczenia - w związku z wygaśnięciem terminu ważności poprzedniego orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień	

Strona 1 z 4

**DO MIEJSKIEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W RUDZIE
ŚLĄSKIEJ (ZWANY DALEJ: MZON W RUDZIE ŚLĄSKIEJ)**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie w stosunku do mojej osoby orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień dla celów
(proszę wstawić znak: „☒” w odpowiednie miejsce):

1.		Odpowiedniego zatrudnienia
2.		Szkolenia (w tym specjalistycznego)
3.		Zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej
4.		Uczestnictwa w warsztatach terapii zajęciowej
5.		Konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne
6.		Korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji (usługi socjalne, opiekuńcze, terapeutyczne i rehabilitacyjne świadczone przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki)
7.		Korzystania z uprawnień na podstawie art. 8 ust. 3a pkt 1 - ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 988 z późn. zm.) (dot. karty parkingowej)
8.		Korzystania ze świadczeń pomocy społecznej (np.: zasiłek stały / okresowy)
9.		Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego
10.		Uzyskania przez opiekuna świadczenia pielęgnacyjnego
11.		Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju (dotyczy tzw.: „dodatku mieszkaniowego / energetycznego”)
12.		Uzyskania przez opiekuna urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze
13.		Korzystania z innych ulg i uprawnień na podstawie odrębnych przepisów
14.		Innych (wymienić jakich):

CEL PODSTAWOWY ZŁOŻENIA WNIOSKU (wpisać w polu „☐” JEDEN numer od 1. do 14.):

WNOSZĘ O WYDANIE ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIEŃ NA PODSTAWIE DECYZJI⁹:

(Nazwa i rodzaj orzeczenia):.....

wydanego przez (nazwa organu):.....

na okres do.....

- KTÓRĄ TO DECYZJĘ DOŁĄCZAM DO NINIEJSZEGO WNIOSKU.

OŚWIADCZAM, ŻE:

- ☐ **Jestem świadomy/a**, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja okaże się niewystarczająca do wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień - Przewodniczący MZON w Rudzie Śląskiej wzywa do jej uzupełnienia z pouczeniem, że nieuzupełnienie jej w określonym przez organ terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
- ☐ **Jestem świadomy/a**, że od orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień nie przysługuje możliwość wniesienia odwołania.
- ☐ **Zobowiązuje się powiadomić** – MZON w Rudzie Śląskiej o każdej zmianie mojego adresu do momentu zakończenia postępowania - zgodnie z art. 41 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.; zwanej dalej: k.p.a.). W razie zaniedbania tego obowiązku – **jestem świadomy/a** iż doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny – zgodnie z art. 41 § 2 k.p.a.
- ☐ **Zapoznałem/am się z: klauzulą informacyjną** dot. przetwarzania danych osobowych (zawartą na stronie 4 niniejszego wniosku) w prowadzonym przez organ postępowaniu.
- ☐ **Dane** zawarte w niniejszym wniosku o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień są zgodne z prawdą.¹⁰

.....
własnoręczny podpis osoby zainteresowanej¹¹
i/lub przedstawiciela ustawowego¹²

⁹ Należy wskazać ważne orzeczenie organu rentowego: o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów; o niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym (osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym); orzeczenie lekarza orzecznika zakładu ubezpieczeń społecznych (ZUS): o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o całkowitej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy, o celowości przekwalifikowania.

¹⁰ Odebranie oświadczenia o prawdziwości danych zawartych we wniosku wynika z § 6 ust. 1 pkt 5 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 857.).

¹¹ W przypadku niemożności złożenia podpisu – osoba niemogąca pisać może złożyć oświadczenie woli w formie pisemnej w ten sposób, że uczyni na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku osoba przez nią upoważniona wypisze jej imię i nazwisko oraz złoży swój podpis, albo w ten sposób, że zamiast składającego oświadczenie podpisze się osoba przez niego upoważniona, a jej podpis będzie poświadczony przez notariusza, wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka z województwa z zaznaczeniem, że został złożony na życzenie osoby niemogącej pisać;

¹² W przypadku osób zainteresowanych niepełnoletnich (które ukończyły lat 16) – reprezentowanych przez przedstawiciela ustawowego – ze względu na konieczność przeprowadzenia badania lekarskiego wymagany jest podpis: osoby zainteresowanej oraz przedstawiciela ustawowego tej osoby.

**Do wniosku o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień należy dołączyć
następujące dokumenty:**

- 1) **Posiadaną dokumentację medyczną** (np.: historia choroby / karty informacyjne leczenia szpitalnego / wyniki badań specjalistycznych) w formie: wyciągów, odpisów, kopii (*kserokopii / skanów*) lub wydruków. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest zobowiązany do udostępnienia dokumentacji medycznej pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. W przypadku posiadania nieuwierzytelnionych kopii (kserokopii) dokumentacji – istnieje możliwość ich poświadczenia w MZON w Rudzie Śląskiej na potrzeby postępowania o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień. Przy czym sytuacji należy przedstawić (*do wglądu*) oryginały tych dokumentów oraz ich wykonane (*we własnym zakresie*) kopie (*kserokopie*). Zgodnie bowiem z art. 76a § 2b zdanie pierwsze k.p.a. - upoważniony pracownik organu prowadzącego postępowanie, któremu został okazany oryginał dokumentu wraz z odpisem, na żądanie strony, poświadcza zgodność odpisu dokumentu z oryginałem.
 - 2) **Orzeczenie organu rentowego** (tj. *orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów; niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym [osoby o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym]; orzeczenia lekarza orzecznika zakładu ubezpieczeń społecznych: o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji, o całkowitej niezdolności do pracy, o częściowej niezdolności do pracy, o celowości przekwalifikowania*).
 - 3) **Inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności** (np.: *orzeczenia organów rentowych / opinie psychologiczne*).
-
- **W przypadku złożenia wniosku przez ustanowionego przedstawiciela ustawowego (kuratora [doradcy tymczasowego] / opiekuna)** – należy przedstawić dokument potwierdzający fakt jego ustanowienia.
 - **W przypadku wystąpienia z wnioskiem o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień przez ośrodek pomocy społecznej lub (w przypadku przekształcenia ośrodka pomocy społecznej) przez centrum usług społecznych** – należy załączyć pisemną zgodę osoby zainteresowanej (lub przedstawiciela ustawowego), której wniosek dotyczy.
 - **W przypadku reprezentowania strony przez pełnomocnika** – należy dołączyć do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa do reprezentowania strony. Adwokat, radca prawny, rzecznik patentowy, a także doradca podatkowy mogą sami uwierzytelnić odpis udzielonego im pełnomocnictwa oraz odpisy innych dokumentów wykazujących ich umocowanie.

UWAGA! OD ORZECZENIA O WSKAZANIACH DO ULG I UPRAWNIENI – zgodnie z art.

**5a ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz
zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.;
zwanej dalej: ustawą o rehabilitacji) - NIE SŁUŻY ODWOŁANIE**

PUNKT OBSŁUGI INTERESANTÓW

(ul. Jadwigi Markowej 20a; 41-709 Ruda Śląska):

Numer telefonu do MZON w Rudzie Śląskiej

PONIEDZIAŁEK	10:00 – 17:00
WTOREK	08:00 – 15:00
ŚRODA	NIECZYNNE
CZWARTEK	08:00 – 15:00
PIĄTEK	08:00 – 13:00

(32) 34-40-308

Klauzula informacyjna

I.

[Administrator danych osobowych]

1. **Administratorem danych osobowych** (zwany dalej w skrócie: ADO) jest: Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Rudzie Śląskiej, ul. Jadwigi Markowej 20a, 41-709 Ruda Śląska.
2. **Użytkownicy mogą się kontaktować z administratorem:** 1) **korespondencyjnie:** na wskazany powyżej adres organu; 2) **e-mailowo na adres:** mzon@mzonrudaslaska.com.pl lub **poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie internetowej:** <https://epuap.gov.pl> 3) **telefonicznie:** (32) 344-03-08.

II.

[Cele, podstawy prawne, okres retencji oraz obowiązek podania danych osobowych]

1. **Państwa dane osobowe** przetwarzane są w związku z prowadzeniem postępowania w sprawie wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień w oparciu o przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym o przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.; zwanej dalej: ustawą o rehabilitacji).
2. **Państwa dane osobowe** będą przechowywane przez okres 50 lat - co wynika z art. 2b ust. 8 ustawy o rehabilitacji.
3. **Podanie danych osobowych w postępowaniu o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności** jest wymogiem ustawowym. W tym przypadku osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania, a ich niepodanie uniemożliwia rozpatrzenie sprawy. Inne dane osobowe podane przez Państwa (tzn.: *na podstawie Państwa zgody lub – w przypadku szczególnych kategorii danych osobowych - wyraźnej zgody*), są podawane dobrowolnie, jednakże brak ich podania skutkować może np.: ograniczeniem form komunikacji lub niemożnością podjęcia przez ADO określonych działań. ADO każdorazowo informuje, o dobrowolności podania danych (*poprzez zamieszczenie stosownej adnotacji o dobrowolności podania wskazanych danych*).

III.

[Odbiorcy danych użytkowników, przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych]

1. **Państwa dane osobowe mogą** być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
2. **Dane osobowe mogą** być również ujawniane innym podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu ADO – na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu świadczenia określonych usług na rzecz ADO np.: usług teleinformatycznych, usług prawnych/doradczych.
3. **ADO nie ma** zamiaru przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że takie zobowiązanie będzie wynikać z przepisów prawa.

IV.

[Prawa osób, których dane osobowe dotyczą]

1. **W zakresie przewidzianym przepisami prawa – mają Państwo prawo do:** 1) dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii; 2) do sprostowania (poprawiania) swoich danych; 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – w przypadku uznania, że przetwarzanie narusza przepisy o ochronie danych osobowych. **W przypadkach określonych przepisami prawa mają Państwo prawo również do:** 1) ograniczenia przetwarzania danych osobowych; 2) przeniesienia danych do innego ADO; 3) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych; 4) sprostowania danych osobowych, 5) usunięcia danych osobowych.
2. **Aby skorzystać** z wyżej wymienionych praw, osoba, której dane dotyczą, powinna skontaktować się (wykorzystując podane dane kontaktowe) z ADO i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce skorzystać. ADO poinformuje również czy w danym przypadku istnieje możliwość skorzystania przez osobę, której dane dotyczą z jednego z powyższych praw (*co jest uzależnione m.in. od podstawy prawnej przetwarzania*).

V.

[Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie]

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

VI.

[Inspektor ochrony danych]

ADO wyznaczył Inspektora ochrony danych (dalej: IOD), który czuwa nad prawidłowością przetwarzania danych. Kontakt z IOD jest możliwy e-mailowo pod adresem poczty elektronicznej: inspektor.mzon@gmail.com albo poprzez adres korespondencyjny ADO z dopiskiem: Inspektor ochrony danych. Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Państwa danych przez ADO, w tym sprawy dotyczące realizacji praw w zakresie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, czy sprzeciwu na ich przetwarzanie.

VII.

[Co oznacza skrót RODO]

Odnosi się on do rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).