

Заповнює працівник Уряду
Номер заяви:
Дата подання заяви:

Заява на видачу:

Посвідчення особи, що підтверджує інвалідність / посвідчення особи, що підтверджує групу інвалідності / дублікат документа, що підтверджує інвалідність / дублікат посвідчення особи, що підтверджує групу інвалідності ¹

ЗАПОВНЮЄ ЗАЯВНИК ЗАЯВКУ НЕОБХОДИМО ЗАПОВНИТИ ВЕЛИКИМИ БУКВАМИ		
1. Назва органу: MIEJSKI ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W KRAKOWIE		
ДАНІ ЗАЯВНИКА²		
2. Ім'я	3. Прізвище	
4. PESEL	5. Стать	
6. Дата і місце народження	7. Назва і номер документа ідентичності	
8. Номер документа, що підтверджує інвалідність ³	9. Назва органу що видав документ з п.8	
АДРЕСА РЕЄСТРАЦІЇ		
10. Місто	11.Індекс	12. Пошта
13. Вулиця	14.Номер дому \ номер квартири	15. Мейл ⁴
16. Телефон ⁴		
АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ (заповнити тільки якщо відрізняється від адреси реєстрації)		
17. Місто	18.Індекс	19. Пошта
20. Вулиця		
АДРЕСА ДО ЛИСТУВАННЯ		
22. Місто	23.Індекс	24. Пошта
25. Вулиця	26. Номер дому \ номер квартири	
ДАНІ ОСОБИ ЩО ЗАПОВНЮЄ ЗАЯВУ⁵		
27. Ім'я	28. Прізвище	
29. PESEL	30. Стать	
31. Дата і місце народження	32. Назва і номер документа ідентичності	
АДРЕСА РЕЄСТРАЦІЇ		
33. Місто	34. Індекс	35. Пошта
36. Ulica	37. Номер дому \ номер квартири	38. Мейл ⁴
39. Телефон ⁴		
АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ (заповнити тільки якщо відрізняється від адреси реєстрації)		

40. Місто	41. Індекс	42. Пошта
43. Вулиця	44. Номер дому \ номер квартири	
ADRES DO KORESPONDENCJI		
45. Miejscowość	46. Індекс	47. Пошта
48. Вулиця	49. Номер дому \ номер квартири	
ДОКУМЕНТИ ДОДАНІ ДО ЗАЯВКИ зазначте «X»		
50. Фотографія 35 mm x 45 mm	51. Квитанція про сплату за видачу дубліката посвідчення особи інваліда	
52. Причина оформлення заявки:		
1) перша заявка		
2) інший документ після закінчення терміну дії поточного документу		
3) інший документ після закінчення терміну рішення		
4) втрата документу		
5) пошкодження документу		
6) зміна PESEL		
7) зміна прізвища		
8) видачі іншого документу у зв'язку з отриманням остаточного та обов'язкового рішення у зв'язку зі зміною стану здоров'я		
9) зміна фото		
10) додавання ступеня інвалідності		
11) додавання причини інвалідності		
53. Ксерокопія ідентифікаційного документу	54. Копія рішення, що є підставою для видачі посвідчення заявника, або дубліката	
ПОЯСНЕННЯ зазначте «X»		
55. Заявляю що		
1) Я здійснюю батьківські повноваження щодо особи з інвалідністю, яка має право на отримання посвідчення особи інваліда		
2) Доглядаю за інвалідом, який має право на отримання посвідчення особи з інвалідністю		
3) Я курирую інваліда, який має право на отримання посвідчення інваліда		
4) Я подаю заяву на отримання довідки про групу інвалідності ⁹		
5) Я подаю заяву на отримання символу причини інвалідності на ідентифікаційній картці ⁹		
6) У мене вже є посвідчення особи з номером (введіть номер):		
7) Я дозволяю особі отримати документ ⁷ :		
Ім'я	Прізвище:	
PESEL:	56. (дата і підпис заявника або людини що виступає від імені заявника)	
II. ЧАСТИНА. ОТРИМАННЯ ДОКУМЕНТА зазначте «X»		
Підтвердження про отримання посвідчення інваліда		
57. Посвідчення номер отримано		
58. Заявляю що		
1) Я маю довіреність/довіреність від іншої особи ¹ на отримання посвідчення особи з інвалідністю та маю інформацію про обробку моїх персональних даних в обсязі, визначеному ст. 14 Регламенту Парламенту та Ради (ЄС) 2016/67910		59. (дата та підпис заявника або уповноваженої особи або анотація про неможливість підпису)
2) Я здійснюю батьківські повноваження / опіку / опіку над особою з інвалідністю ¹ , яка має право на отримання карти інваліда, і що я володію інформацією про обробку моїх персональних даних у межах, визначених статтею 14 Регламенту (ЄС) 2016/679 Парламенту та ради (дата та підпис заявника або уповноваженої особи)		

Пояснення:

1 Закреслити, якщо потрібно.

2 Особа з інвалідністю, яка подає заяву на отримання посвідчення особи або дубліката посвідчення.

3 У разі наявності кількох юридичних рішень слід вказати номер останнього юридично чинного рішення. Посвідчення особи видається на підставі останнього остаточного рішення суду.

4 Надати у разі згоди на отримання інформації про дату отримання картки/дублікату картки по телефону або електронною поштою.

5 Батько, законний опікун/довірена особа/особа, уповноважена подавати заяву на отримання ID-картки або дубліката.

6 Додається у разі подання заяви поштою або уповноваженою особою, представником чи законним опікуном. Ксерокопія повинна мати чорні поля для імен батьків та прізвища.

7 Особа, яка забирає посвідчення особи з інвалідністю від імені заявника, зобов'язана пред'явити документ із фотографією та номером PESEL.

8 Фотографія розміром 35 мм x 45 мм, що відображає поточне зображення особи, якої стосується заявка, без капелюха та темних окулярів. Людина з вродженими або набутими вадами зору може додати до заяви фотографію, на якій зображена в окулярах з темними лінзами, а також особа, що носить головний убір згідно з правилами релігії може додати фотографію, на якій зображена особа в головному уборі.

9 Умовою може бути розміщення на ідентифікаційному документі причини інвалідності або групи інвалідності надання пільг або прав, зазначених в окремих положеннях.

10 Регламент (ЄС) 2016/679 Європейського парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист осіб фізичних осіб щодо обробки персональних даних та щодо вільного переміщення таких даних та Директива 95/46 / ЄС (Загальний регламент захисту даних).