

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

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:

.....

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.

.....
data i podpis osoby uprawnionej

.....
podpis pracownika

Duplikat wysłano / odebrano osobiście

data i podpis

* niepotrzebne skreślić