

Wzór

Strona 1

Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w .....\*  
Krajowy Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w Warszawie\*

LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

.....  
(imię i nazwisko)

Fotografia właściciela  
legitymacji

.....  
(podpis)

Strona 2

Na podstawie art. 2a ustawy z dnia 9 maja 1991 r. o zatrudnianiu i rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 46 poz. 201, z późniejszymi zmianami), Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w ..... (Krajowy Zespół do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności w Warszawie) na posiedzeniu w dniu ..... wydał orzeczenie o stopniu niepełnosprawności i na podstawie wydanego orzeczenia zaliczył Pana(ią) ..... urodzonego(ą) w dniu ..... w ..... legitymującego(ą) się dokumentem stwierdzającym tożsamość ..... do osób z ..... stopniem niepełnosprawności  
(nazwa dokumentu, numer, seria)

na stałe\*/okresowo\*, tj. do dnia .....  
Legitymacja traci ważność po okresie, na który wydano orzeczenie o niepełnosprawności.

....., dnia .....

.....  
(podpis przewodniczącego zespołu)

\* Niepotrzebne skreślić.

