

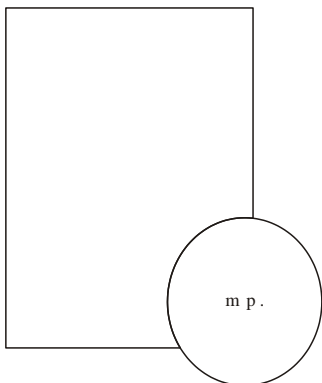
WZÓR LEGITYMACJI DOKUMENTUJĄCEJ STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI  
Strona 2

Strona 1

POWIATOWY (MIEJSKI) ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O  
NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

W.....

LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ



Nr.....

.....

(podpis posiadacza legitymacji)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

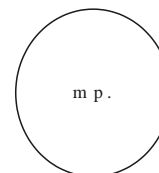
Stopień niepełnosprawności: .....

na stałe/do dnia\* .....

Symbol przyczyny niepełnosprawności \*\* .....

Legitymacja ważna na stałe/do dnia\* .....

Legitymacja upoważnia do korzystania z ulg i uprawnień



.....

(data, pieczęć starosty i podpis)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wpisuje się na wniosek osoby zainteresowanej

Opis wzoru legitymacji:

1. Format legitymacji: 80 mm szerokość, 105 mm długość.
2. Zdjęcie o wymiarach: 35 mm x 45 mm, ostemplowane pieczęcią okrągłą, mokrą, o średnicy 20 mm, z godłem w części środkowej, w otoczce napis: „Powiatowy (Miejski) Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w .....”.
3. Kolor: legitymacja koloru białego, napisy w kolorze czarnym.