|  |  |
| --- | --- |
|  | **STAROSTWO POWIATOWE**  **W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ**  **ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna**  **tel: 41 39-53-001, fax: 41 25-24-001**  **www.powiat.skarzysko.pl**  **e-mail: starostwo@skarzysko.powiat.pl** |
| **ON.3.2013.1** | **Wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej** |
| **Sprawy prowadzi Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności – budynek Starostwa Powiatowego**  **Plac Floriański 1 pokój nr 6 tel. 41 3953070** | |
| **I. Podstawa prawna wykonania usługi:**   1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm). 2. Rozporządzenie Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 roku w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. Nr 139, poz. 1328 ze zm.). | |
| **II. Wymagane dokumenty:**   * wniosek o wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej, dostępny na stronie BIP powiatu **–**www.powiat.skarzyski.ibip.net.pl * kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu), * 1 aktualne zdjęcie (tylko w przypadku osób powyżej 16 roku życia). | |
| **III. Miejsce składania dokumentów:**  Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Skarżysku-Kamiennej,  Plac Floriański 1, parter – pokój nr 6 | |
| **IV. Opłaty**  Brak | |
| **V. Sposób załatwienia sprawy:**  Wydanie legitymacji osoby niepełnosprawnej. | |
| **VI. Odbiór informacji:**  Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Skarżysku-Kamiennej,  Plac Floriański 1, parter – pokój nr 6. | |
| **VII. Termin załatwienia sprawy:**  Od daty złożenia wniosku - 7 dni. | |
| **VIII. Tryb odwoławczy**  Brak | |
| **IX. Inne informacje**  Legitymacja osoby niepełnosprawnej wystawiana jest tylko na podstawie aktualnego orzeczenia wydanego przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności lub Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności. | |