

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że w związku z upływem w dniu.....ważności
orzeczenia ostopniu niepełnosprawności/orzeczenia
o niepełnosprawności w przypadku osób do 16 r.ż.* numer:.....,
wydanego przez.....,
złożyłem / nie złożyłem*, dnia..... wniosek
o wydanie nowego orzeczenia do:
.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis)