

PZO .....

**PROTOKÓŁ**  
**z posiedzenia składu orzekającego Powiatowego Zespołu ds.**  
**Orzekania o Niepełnosprawności w Płocku**

odbytego w dniu .....

Przedmiotem posiedzenia było rozpatrzenie wniosku nr ..... / odwołania złożonego  
w dniu ..... w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Nr i seria dowodu osobistego/leg. szkolnej .....

Nr PESEL .....

Adres stałego zameldowania:

ul. .... miejscowość .....

kod ..... poczta ..... gmina.....

Adres do korespondencji:

ul. .... miejscowość .....

kod ..... poczta.....

W posiedzeniu udział wzięli:

Przewodniczący składu orzekającego: .....

Członkowie składu orzekającego:

psycholog - .....

pedagog - .....

pracownik socjalny - .....

doradca zawodowy - .....

Ze strony zainteresowanej udział wzięli: .....

Osoba towarzysząca: .....

Protokolant: .....

**I. Przebieg posiedzenia:**

1. Wyniki badań i rozmów z osobą zainteresowaną w ocenach specjalistów:

▪ lekarza

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

▪ psychologa

.....  
.....  
.....

- pedagoga

.....

.....

.....

- pracownika socjalnego

.....

.....

.....

- doradcy zawodowego

.....

.....

.....

- innych specjalistów, uczestniczących w posiedzeniach .....

.....

2. Dowody w sprawie stanowią:

1. zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza leczącego,

2. inne dokumenty dostarczone przez osobę zainteresowaną:

- .....

- .....

- .....

3. ocena stanu zdrowia wystawiona przez lekarza – przewodniczącego składu orzekającego,

4. ocena psychologa,

5. ocena pedagoga,

6. ocena pracownika socjalnego,

7. ocena doradcy zawodowego,

8. ocena innych specjalistów, jakich .....

3. Odroczenie wydania orzeczenia ze względu na konieczność: uzupełnienia dokumentacji, dokonania dodatkowych badań specjalistycznych, konsultacji, obserwacji szpitalnych:

.....

.....

**II. Po rozpoznaniu sprawy na podstawie dokumentacji stanowiącej załącznik do protokołu oraz badania osoby zainteresowanej, skład orzekający postanowił:**

1. Zaliczyć do ☐ **znacznego**, ☐ **umiarkowanego**, ☐ **lekkiego** stopnia niepełnosprawności.

2. Symbol przyczyny niepełnosprawności .....

3. Orzeczony stopień ma charakter:

☐ trwały i orzeczenie wydaje się na stałe,

☐ okresowy i orzeczenie wydaje się na okres do .....

4. Ustalony stopień niepełnosprawności datuje się od .....

5. Niepełnosprawność datuje się od .....

6. ☐ **Nie zaliczyć do osób niepełnosprawnych.**

7. Wskazania do:

a/ odpowiedniego zatrudnienia:

- ☐ otwarty rynek pracy   ☐ przystosowane stanowisko pracy   ☐ warunki pracy chronionej  
☐ niezdolny/a do zatrudnienia   ☐ nie dotyczy   ☐ bez wskazań
- .....
- .....
- .....

b/ szkolenia, w tym specjalistycznego:

- ☐ bez wskazań   ☐ kontynuacja nauki zgodnie z możliwościami psychofizycznymi  
☐ szkolenie specjalistyczne zgodnie z możliwościami psychofizycznymi   ☐ nie dotyczy .....
- .....
- .....

c/ zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej:

- ☐ TAK   ☐ NIE   ☐ NIE DOTYCZY

d/ uczestnictwa w terapii zajęciowej:

- ☐ TAK   ☐ NIE   ☐ NIE DOTYCZY

e/ konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze:

- ☐ TAK, zgodnie z zaleceniami lekarza specjalisty   ☐ NIE WYMAGA
- .....
- .....

f/ korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji:

- ☐ TAK   ☐ NIE

g/ konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby:

- ☐ TAK   ☐ NIE

h/ konieczność stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji:

- ☐ TAK   ☐ NIE   ☐ NIE DOTYCZY

i/ korzystania z uprawnień określonych art.8 ust. 3a pkt 1 – Prawo o ruchu drogowym:

- ☐ TAK, spełnia przesłanki   ☐ NIE spełnia przesłanek   ☐ nie dotyczy

j/ prawo do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:

- ☐ TAK, spełnia warunki   ☐ NIE spełnia warunków

[illegible]

9. Stanowisko odmienne w sprawie zgłosili: .....

Przewodniczący  
składu orzekającego

1. ....
2. ....

Protokół sporządził/a: .....