

Odwołanie do sądu od orzeczenia lub decyzji WZON

[Miejscowość, data]

Sąd Rejonowy w [miejscowość właściwa dla miejsca zamieszkania odwołującego się]

Sąd Pracy i Ubezpieczeń Społecznych

[numer i nazwa wydziału, jeżeli podaje je pouczenie]

za pośrednictwem:

[pełna nazwa wojewódzkiego zespołu, jak w nagłówku orzeczenia lub decyzji]

[adres zespołu, który wydał orzeczenie lub decyzję]

Odwołujący się: [imię i nazwisko], PESEL [numer PESEL], [adres zamieszkania], [telefon lub e-mail]

Reprezentowany przez: [imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (rodzica niepełnoletniego dziecka, opiekuna prawnego) albo pełnomocnika, np. rodzica, małżonka lub rodzeństwa dorosłej osoby, z zaznaczeniem pokrewieństwa; usuń tę linię, jeżeli podpisujesz we własnym imieniu]

[Jeżeli podpisujesz za dziecko lub podopiecznego, pisz o nim w trzeciej osobie, np. stan syna zamiast mój stan.]

Druga strona: [pełna nazwa wojewódzkiego zespołu, jak w nagłówku orzeczenia lub decyzji]

ODWOŁANIE

[zostaw jeden wariant]

Wariant A: od orzeczenia [nazwa wojewódzkiego zespołu w dopełniaczu, jak w nagłówku orzeczenia] nr [numer] z dnia [data wydania], którym [utrzymano w mocy / zmieniono] orzeczenie Powiatowego (Miejskiego) Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w [miasto] nr [numer], doręczonego dnia [data doręczenia]

Wariant B: od decyzji [nazwa wojewódzkiego zespołu w dopełniaczu, jak w nagłówku decyzji] nr [numer] z dnia [data wydania], wydanej po rozpatrzeniu wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy i [ustalającej / utrzymującej w mocy decyzję ustalającą] poziom potrzeby wsparcia na [liczba] punktów, doręczonej dnia [data doręczenia]

Na podstawie art. 6c ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz art. 477⁹ § 1 Kodeksu postępowania cywilnego zaskarżam [orzeczenie / decyzję] [w całości / w części opisanej poniżej].

Co kwestionuję

Wariant A (orzeczenie), zostaw właściwe punkty:

- niepełnosprawność dziecka przed ukończeniem 16 lat: odmówiono zaliczenia do osób niepełnosprawnych, choć stan zdrowia dziecka wymaga [całkowitej opieki lub pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych] w sposób przewyższający wsparcie potrzebne w tym wieku (art. 4a ust. 1 ustawy);

- stopień niepełnosprawności: [ustalono stopień lekki / ustalono stopień umiarkowany / odmówiono ustalenia stopnia], a stan zdrowia odpowiada stopniowi [umiarkowanemu / znacznemu];
- symbol przyczyny niepełnosprawności: pominięto symbol [np. 05-R], choć dokumentacja opisuje [schorzenie];
- wskazanie z art. 6b ust. 3 pkt [numer] ustawy, dotyczące [np. konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby / konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji / spełniania przesłanek do karty parkingowej];
- datę powstania niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności: przyjęto [data], a dokumentacja potwierdza [data lub rok].

Wariant B (poziom potrzeby wsparcia):

- łączny wynik [liczba] punktów, choć rzeczywista potrzeba wsparcia odpowiada co najmniej [liczba] punktom;
- ocenę czynności [nazwa czynności z decyzji lub formularza oceny, np. mycie i osuszanie całego ciała]: przyjęto wsparcie [towarzyszące / częściowe] z częstotliwością [czasami / często], a potrzebne jest wsparcie [pełne / szczególne] [bardzo często / zawsze], ponieważ [krótki opis];
- ocenę czynności [kolejna czynność]: [jak wyżej].

Zarzucam [zaskarżonemu orzeczeniu / zaskarżonej decyzji]:

1. błędne ustalenie, że [np. samodzielnie przygotowuję posiłki], podczas gdy [np. bez pomocy drugiej osoby nie obsługuję kuchenki, co opisuje opinia terapeuty z dnia [data]];
2. pominięcie [dokumentu / informacji z kwestionariusza samooceny / wyników badania] z dnia [data];
3. [inne zarzuty].

Wnoszę o:

1. zmianę [zaskarżonego orzeczenia / zaskarżonej decyzji] przez [wariant A: zaliczenie [mnie / imię i nazwisko] do osób niepełnosprawnych / zaliczenie [mnie / imię i nazwisko] do [umiarkowanego / znacznego] stopnia niepełnosprawności / ustalenie symbolu [symbol] / ustalenie wskazania z art. 6b ust. 3 pkt [numer] / ustalenie daty powstania niepełnosprawności na [data]] [wariant B: ustalenie poziomu potrzeby wsparcia na [liczba] punktów];
2. dopuszczenie dowodu z opinii biegłego sądowego [specjalność, np. neurologa, psychiatry, ortopedy, a przy poziomie potrzeby wsparcia także np. fizjoterapeuty lub psychologa] na okoliczność [np. zakresu i częstotliwości pomocy potrzebnej przy czynnościach dnia codziennego];
3. dopuszczenie dowodu z dokumentów dołączonych do odwołania;
4. [przesłuchanie w charakterze świadka [imię i nazwisko osoby, która na co dzień pomaga odwołującemu się] na okoliczność [zakres codziennej pomocy]].

Uzasadnienie

[Opisz zwykły dzień: przy jakich czynnościach potrzebna jest pomoc, jak często i czyja. Każde zdanie odnieś do dokumentu albo do osoby, która może je potwierdzić. Przy wariantcie B

przejdź czynność po czynności przez punkty z decyzji albo z formularza oceny.]

[Zaskarżone orzeczenie / Zaskarżoną decyzję] doręczono dnia [data doręczenia]. Odwołanie wnoszę w terminie miesiąca od doręczenia.

[Podpis odwołującego się, przedstawiciela ustawowego albo pełnomocnika]

Załączniki:

- kopia [zaskarżonego orzeczenia / zaskarżonej decyzji], a przy wariantcie B także kopia decyzji, od której składałeś wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy,
- [dokumentacja medyczna: karty informacyjne leczenia szpitalnego, konsultacje specjalistyczne, wyniki badań],
- [opinie fizjoterapeuty, psychologa, terapeuty zajęciowego, szkoły lub placówki, do której chodzi odwołujący się],
- [pełnomocnictwo albo dokument potwierdzający przedstawicielstwo ustawowe, np. postanowienie sądu o ustanowieniu opiekuna].