

pieczętka z-du leczniczego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

**do ustalenia zasiłku stałego z pomocy społecznej osobie niepracującej lub rezygnującej z pracy
w celu wychowania dziecka, które wymaga stałej opieki i pielęgnacji.**

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania [][] - [][][][] miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

Rozpoznanie lekarskie (w języku polskim)

Stan zdrowia dziecka wymaga stałej opieki osób drugih, zaliczyć go można do jednego z poniższych stanów chorobowych (podkreślić właściwy punkt):

1. Całkowita dysfunkcja kończyn górnych lub dolnych, niedowład oraz porażenia uniemożliwiające samodzielne poruszanie się i kontrolowanie czynności fizjologicznych,
2. Umiarkowane, znaczne i głębokie upośledzenie umysłowe, choroby psychiczne, uszkodzenie lub choroba centralnego układu nerwowego, uniemożliwiające samodzielność w decyzjach lub czynnościach życia codziennego,
3. Lekkie upośledzenie umysłowe z towarzyszącymi kalectwami znacznego stopnia w zakresie narządów ruchu, wzroku, słuchu lub innymi przewlekłymi stanami chorobowymi bardzo poważnie upośledzającymi sprawność organizmu.
4. Inne choroby upośledzające w bardzo poważnym stopniu sprawność organizmu.

5. Zaświadczenie ważne od do

Miejscowość

Data

Pieczętka i podpis lekarza

UWAGA:

1. Zaświadczenie dotyczy dzieci do 16 roku życia.
2. Upoważniona do wydania zaświadczenia jest wyłącznie poradnia specjalistyczna lub oddział sprawujący opiekę medyczną.

PODSTAWA PRAWNA:

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 maja 1989 r. w sprawie uprawnień do wcześniejszej emerytury pracowników opiekujących się dziećmi, wymagającymi stałej opieki. (Dz.U. Nr 28 poz. 149) z późniejszymi zmianami (Dz. U. Nr 162 z 30 XII 1998 poz. 1118)