

Warszawa, dnia 25 maja 2026 r.

Poz. 677

**OBWIESZCZENIE
MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾**

z dnia 4 maja 2026 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej
w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2021 r. poz. 857), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

- 1) rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 maja 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 682);
- 2) rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 czerwca 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 730);
- 3) rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 lipca 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 1033).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje:

- 1) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 maja 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 682), które stanowią:

„§ 2. 1. Do spraw wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

2. Sprawy, w których przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia wszczęto postępowanie przed sądem pracy i ubezpieczeń społecznych, podlegają rozpatrzeniu według przepisów rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”;

- 2) § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 czerwca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 730), które stanowią:

„§ 2. Do spraw wszczętych i niezakończonych dotyczących wniosków o wydanie orzeczeń o niepełnosprawności osób, które nie ukończyły 16 roku życia, albo stopniu niepełnosprawności osób, które ukończyły 16 rok życia, złożonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

¹⁾ Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 2715).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 3–7, które wchodzi w życie z dniem określonym w komunikacie, o którym mowa w art. 78 ust. 1 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o aplikacji mObywatel (Dz. U. z 2024 r. poz. 1275 i 1717).”;

- 3) § 2 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 lipca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 1033), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”.

Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej: *A. Dziemianowicz-Bąk*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 4 maja 2026 r. (Dz. U. poz. 677)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA GOSPODARKI, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾

z dnia 15 lipca 2003 r.

w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności

Na podstawie art. 6c ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913, 1301, 1665 i 1746 oraz z 2026 r. poz. 26) zarządza się, co następuje:

Rozdział 1

Przepisy ogólne

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowe zasady wydawania orzeczeń o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności oraz orzeczeń, o których mowa w art. 5a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwanej dalej „ustawą”, tryb postępowania przy orzekaniu, skład i sposób powoływania i odwoływania członków zespołów orzekających, a także sposób działania wojewódzkiego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, zwanego dalej „wojewódzkim zespołem”, i powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, zwanego dalej „powiatowym zespołem”;
- 2) rodzaj i zakres wymaganych kwalifikacji członków zespołów orzekających oraz tryb postępowania przy wydawaniu zaświadczeń uprawniających do orzekania o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności;
- 3) warunki organizacyjne i techniczne pomieszczeń dla zespołów orzekających, zapewniające dostęp do tych pomieszczeń osobom niepełnosprawnym;
- 4) tryb przeprowadzania szkoleń i minima programowe szkoleń dla specjalistów powoływanych do zespołów orzekających oraz sposób wyboru ośrodków szkoleniowych upoważnionych do prowadzenia szkoleń;
- 5) standardy w zakresie kwalifikowania oraz postępowania dotyczącego orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności, a także oznaczenie symboli przyczyn niepełnosprawności;
- 6) wzory i terminy składania informacji o realizacji zadań, o których mowa w art. 6a ust. 1 i art. 6c ust. 7 ustawy;
- 7) wzory legitymacji dokumentujących niepełnosprawność lub stopień niepełnosprawności oraz organy uprawnione do ich wystawiania.

Rozdział 2

Szczegółowe zasady wydawania orzeczeń o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności oraz o wskazaniach do ulg i uprawnień, tryb postępowania przy orzekaniu, skład i sposób powoływania i odwoływania członków zespołów orzekających, a także sposób działania tych zespołów

§ 2. Powiatowe zespoły i wojewódzkie zespoły wydają odpowiednio orzeczenia o:

- 1) niepełnosprawności osób, które nie ukończyły 16 roku życia;
- 2) stopniu niepełnosprawności osób, które ukończyły 16 rok życia;
- 3) wskazaniach do ulg i uprawnień osób posiadających orzeczenia o inwalidztwie lub niezdolności do pracy, o których mowa w art. 5 i 62 ustawy, zwane dalej „orzeczeniami o wskazaniach do ulg i uprawnień”.

¹⁾ Na dzień ogłoszenia obwieszczenia w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne kieruje Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 2715).

§ 3. 1. Przy orzekaniu o niepełnosprawności osoby, która nie ukończyła 16 roku życia, zwanej dalej „dzieckiem”, bierze się pod uwagę:

- 1) zaświadczenie lekarskie zawierające opis stanu zdrowia, wydane przez lekarza, pod którego opieką lekarską znajduje się dziecko, oraz inne posiadane dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności;
- 2) ocenę stanu zdrowia wystawioną przez lekarza – przewodniczącego składu orzekającego, zawierającą opis przebiegu choroby zasadniczej oraz wyniki dotychczasowego leczenia i rehabilitacji, opis badania przedmiotowego, rozpoznanie choroby zasadniczej i chorób współistniejących oraz rokowania odnośnie do przebiegu choroby, a także ograniczenia w funkcjonowaniu występujące w życiu codziennym w porównaniu do dzieci z pełną sprawnością psychiczną i fizyczną właściwą dla wieku dziecka;
- 3) możliwość poprawy zaburzonej funkcji organizmu poprzez zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, środki techniczne, środki pomocnicze lub inne działania.

2. Przy orzekaniu o stopniu niepełnosprawności osoby, która ukończyła 16 rok życia, zwanej dalej „osobą zainteresowaną”, bierze się pod uwagę:

- 1) zaświadczenie lekarskie zawierające opis stanu zdrowia, rozpoznanie choroby zasadniczej i chorób współistniejących potwierdzone aktualnymi wynikami badań diagnostycznych, wydane przez lekarza, pod którego opieką lekarską znajduje się osoba zainteresowana, oraz inne posiadane dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności;
- 2) ocenę stanu zdrowia wystawioną przez lekarza – przewodniczącego składu orzekającego, zawierającą opis przebiegu choroby zasadniczej oraz wyniki dotychczasowego leczenia i rehabilitacji, opis badania przedmiotowego, rozpoznanie choroby zasadniczej i chorób współistniejących oraz rokowania odnośnie do przebiegu choroby;
- 3) wiek, płeć, wykształcenie, zawód i posiadane kwalifikacje;
- 4) możliwość całkowitego lub częściowego przywrócenia zdolności do wykonywania dotychczasowego lub innego zatrudnienia – poprzez leczenie, rehabilitację lub przekwalifikowanie zawodowe;
- 5) ograniczenia występujące w samodzielnej egzystencji i uczestnictwie w życiu społecznym;
- 6) możliwość poprawy funkcjonowania osoby zainteresowanej w samodzielnej egzystencji oraz w pełnieniu ról społecznych – poprzez leczenie, rehabilitację, zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze, środki techniczne, usługi opiekuńcze lub inne działania.

3. Przy orzekaniu o wskazaniach do ulg i uprawnień bierze się pod uwagę:

- 1) orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy wydane na podstawie odrębnych przepisów oraz posiadaną dokumentację medyczną mogącą mieć wpływ na określanie wskazań, o których mowa w art. 6b ust. 3 ustawy, oraz zakresu i rodzaju ograniczeń uprawniających do ulg i uprawnień;
- 2) ocenę aktualnego stanu zdrowia wystawioną przez lekarza – członka powiatowego zespołu;
- 3) zakres i rodzaj ograniczeń spowodowany naruszoną sprawnością organizmu.

4. Naruszenie sprawności organizmu uważa się za:

- 1) trwałe (stałe) – jeżeli według wiedzy medycznej stan zdrowia nie rokuje poprawy;
- 2) okresowe – jeżeli według wiedzy medycznej może nastąpić poprawa stanu zdrowia.

5. Stopień niepełnosprawności osoby zainteresowanej orzeka się na czas określony lub na stałe.

5a.²⁾ Orzeczenie na czas określony o stopniu niepełnosprawności wydaje się na okres niekrótszy niż 7 lat w przypadku potwierdzenia u osoby zainteresowanej spełniającej warunki zaliczenia do określonego stopnia niepełnosprawności:

- 1) rzadkiej choroby genetycznej o jednorodnym i niezmiennym przebiegu lub
- 2) zespołu Downa.

²⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 maja 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 682), które weszło w życie z dniem 11 czerwca 2025 r.

6.³⁾ Niepełnosprawność dziecka spełniającego warunki zaliczenia do osób niepełnosprawnych orzeka się na czas:

- 1) określony, niekrótszy niż 3 lata, jednak nie dłuższy niż do ukończenia przez dziecko 16 roku życia albo
- 2) do ukończenia przez dziecko 16 roku życia w przypadku potwierdzenia u dziecka:
 - a) rzadkiej choroby genetycznej o jednorodnym i niezmiennym przebiegu lub
 - b) zespołu Downa.

6a.⁴⁾ Katalog rzadkich chorób genetycznych o jednorodnym i niezmiennym przebiegu określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

7. Orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień wydaje się do czasu upływu ważności orzeczenia o inwalidztwie lub niezdolności do pracy, o których mowa w art. 5 i 62 ustawy.

§ 4. 1. Przy ocenie zdolności do wykonywania zatrudnienia osoby zainteresowanej, która nie była dotychczas zatrudniona, bierze się pod uwagę, czy i jakie zatrudnienie mogłaby podjąć przy uwzględnieniu jej wykształcenia, zawodu i posiadanych kwalifikacji.

2. Przy ocenie zdolności osoby zainteresowanej do zatrudnienia na stanowisku pracy, o którym mowa w art. 2 pkt 8 ustawy, bierze się pod uwagę, czy osoba ta może być zatrudniona tylko w tych warunkach.

3. Przy ocenie zdolności do kontynuowania zatrudnienia osoby zainteresowanej, która utraciła zdolność do zatrudnienia na dotychczasowym stanowisku, bierze się pod uwagę zachowane przez tę osobę, mimo naruszonej sprawności organizmu, możliwości do zatrudnienia po przekwalifikowaniu lub przeszkoleniu zawodowym.

§ 5. 1. Przy ocenie konieczności korzystania przez osobę zainteresowaną z:

- 1) systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji – bierze się pod uwagę, czy występuje ograniczenie lub brak zdolności do wykonywania czynności stosownie do wieku, płci i środowiska, które uniemożliwia osiągnięcie niezależności ekonomicznej lub fizycznej;
- 2) ulg i uprawnień – bierze się pod uwagę, czy naruszenie sprawności organizmu stanowi utrudnienie w funkcjonowaniu osoby, które uzasadnia korzystanie z odpowiedniego zakresu i rodzaju ulg i uprawnień przysługujących na podstawie odrębnych przepisów;
- 3) uczestnictwa w terapii zajęciowej, przez co rozumie się rehabilitację w warsztacie terapii zajęciowej – bierze się pod uwagę, czy upośledzenie organizmu uniemożliwia podjęcie zatrudnienia, z tym że w przypadku osób upośledzonych umysłowo i psychicznie chorych przyjmuje się, że taki stan odpowiada orzeczeniu o co najmniej umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
- 4) prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju – bierze się pod uwagę rodzaj niepełnosprawności, w szczególności, czy osoba porusza się na wózku inwalidzkim, jest leżąca, ma znaczne ograniczenia w przyjmowaniu pokarmów i innych czynnościach fizjologicznych.

2. (uchylony).

3. Przy ocenie:

- 1) konieczności korzystania przez dziecko z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji – bierze się pod uwagę, czy występuje ograniczenie lub brak zdolności do wykonywania czynności stosownie do wieku, płci i środowiska, które uniemożliwią osiągnięcie niezależności fizycznej;
- 2) konieczności korzystania przez dziecko z prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju – bierze się pod uwagę rodzaj niepełnosprawności, w szczególności, czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim, jest leżące, ma znaczne ograniczenia w przyjmowaniu pokarmów i innych czynności fizjologicznych;
- 3) (uchylony).

³⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

⁴⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

§ 6. 1. Wniosek o wydanie orzeczenia, o którym mowa w § 2, składany do powiatowego zespołu zawiera:

- 1) imię i nazwisko dziecka, przedstawiciela ustawowego dziecka lub osoby zainteresowanej, datę i miejsce urodzenia dziecka lub osoby zainteresowanej;
- 2) adres zamieszkania lub pobytu dziecka albo osoby zainteresowanej, numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego ich tożsamość;
- 2a) numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL) lub informację o obywatelstwie w przypadku cudzoziemca nieposiadającego numeru PESEL;
- 3) określenie celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia;
- 4) dane dotyczące sytuacji społecznej i zawodowej dziecka lub osoby zainteresowanej, w przypadku wniosku o orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności;
- 5) oświadczenie osoby zainteresowanej lub przedstawiciela ustawowego dziecka o prawdziwości danych zawartych we wniosku;
- 6) dane kontaktowe osoby zainteresowanej lub przedstawiciela ustawowego dziecka, w szczególności numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, jeżeli je posiada.

2.⁵⁾ Do wniosku o wydanie orzeczenia, o którym mowa w § 2 pkt 1 i 2, dołącza się dokumentację medyczną, w tym zaświadczenie lekarskie określone w § 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1, wydane niewcześniej niż na 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku, oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności.

3. Do wniosku o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień, o którym mowa w § 2 pkt 3, dołącza się posiadaną przez osobę zainteresowaną dokumentację medyczną, orzeczenie o inwalidztwie lub niezdolności do pracy określone w art. 5 i 62 ustawy oraz inne posiadane dokumenty, mogące mieć wpływ na ustalenie wskazań do ulg i uprawnień.

4. Po złożeniu przez osobę zainteresowaną wniosku o wydanie orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień – zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności zwraca się do właściwego organu rentowego o udostępnienie kopii orzeczenia o niezdolności do pracy lub o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów, o których mowa w art. 5 i 62 ustawy.

5. Jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja, o której mowa w ust. 2 i 3, jest niewystarczająca do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub o wskazaniach do ulg i uprawnień, przewodniczący powiatowego zespołu zawiadamia na piśmie osobę zainteresowaną lub przedstawiciela ustawowego dziecka o konieczności jej uzupełnienia oraz wyznacza termin złożenia brakującej dokumentacji z pouczeniem, że nieuzupełnienie jej w określonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.

6. Do czasu wydania orzeczenia o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności oraz o wskazaniach do ulg i uprawnień, osoba zainteresowana lub przedstawiciel ustawowy może wycofać wniosek o wydanie orzeczenia. Wycofanie wniosku nie wymaga uzasadnienia.

§ 7. 1. Wniosek o wydanie orzeczenia, o którym mowa w § 2 pkt 1 i 2, rozpatruje co najmniej dwuosobowy skład orzekający.

2. Wniosek o wydanie orzeczenia, o którym mowa w § 2 pkt 3, rozpatruje jednoosobowo lekarz – członek powiatowego zespołu.

3. Zawiadomienie o terminie rozpatrzenia wniosku, niepóźniej niż 7 dni przed dniem jego rozpatrzenia, doręcza się:

- 1) osobie zainteresowanej lub jej przedstawicielowi ustawowemu, w przypadku orzekania o stopniu niepełnosprawności lub orzekania o wskazaniach do ulg i uprawnień;
- 2) przedstawicielowi ustawowemu dziecka, w przypadku orzekania o niepełnosprawności.

3a. W uzasadnionych przypadkach, zawiadomienia, o którym mowa w ust. 3, można dokonać również telefonicznie albo za pomocą poczty elektronicznej. Zawiadomienie powoduje skutki prawne, gdy nie ma wątpliwości, że dotarło ono do osoby zainteresowanej lub przedstawiciela ustawowego dziecka we właściwej treści i w odpowiednim terminie.

⁵⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 czerwca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 730), która weszła w życie z dniem 18 czerwca 2025 r.

4. Z posiedzenia w sprawie wydania orzeczenia sporządza się protokół.

5. Niestawienie się osób, o których mowa w ust. 3, w wyznaczonym terminie na posiedzeniu o wydanie orzeczenia powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania.

6. W przypadku gdy niestawienie się, o którym mowa w ust. 5, zostało usprawiedliwione ważnymi przyczynami lub zdarzeniami losowymi w terminie 14 dni od dnia posiedzenia, przewodniczący powiatowego zespołu wyznacza nowy termin rozpatrzenia sprawy. O powtórny termin zawiadamia się za zwrotnym poświadczeniem odbioru.

7. Trzykrotne niestawienie się z powodów, o których mowa w ust. 6, powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania.

§ 8. 1. W celu wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, lekarz – przewodniczący składu orzekającego sporządza, na podstawie badania, ocenę stanu zdrowia dziecka lub osoby zainteresowanej, zwaną dalej „oceną”.

2. W celu wydania orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień, ocenę sporządza lekarz – członek powiatowego zespołu, na podstawie badania.

3. Jeżeli osoba zainteresowana lub dziecko nie mogą uczestniczyć w posiedzeniu składu orzekającego z powodu długotrwałej i nierokującej poprawy choroby, uniemożliwiającej osobiste stawiennictwo, potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim, badanie, o którym mowa w ust. 1, przeprowadza się w miejscu pobytu tej osoby lub dziecka.

4. W przypadku gdy lekarz – przewodniczący składu orzekającego uzna posiadaną dokumentację medyczną za wystarczającą do wydania oceny stanu zdrowia, a osoba zainteresowana lub dziecko nie mogą uczestniczyć w posiedzeniu składu z powodu przyczyn wskazanych w ust. 3 i potwierdzonych zaświadczeniem lekarskim, ocena może być wydana bez badania.

5. Przepisów ust. 3 i 4 nie stosuje się w przypadku postępowania w sprawie wydania orzeczenia, o którym mowa w § 2 pkt 3.

§ 9. 1. Jeżeli ocenę sporządza członek powiatowego zespołu lub wojewódzkiego zespołu, posiadający zaświadczenie, o którym mowa w § 23 ust. 1, w zakresie więcej niż jednej specjalności, ocena ta może być sporządzona wyłącznie w jednej ze specjalności.

2. W przypadku niezgodności ocen w składzie orzekającym, co do niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności, rozstrzyga ocena przewodniczącego składu orzekającego.

3. Członek składu orzekającego, w razie odmiennej oceny co do niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności, zgłasza na piśmie zdanie odrębne wraz z uzasadnieniem. Zgłoszenie zdania odrębnego odnotowuje się w protokole.

§ 10. W przypadkach określonych w § 8 ust. 3 i 4 skład orzekający może rozpoznać sprawę i wydać orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności bez uczestnictwa w posiedzeniu składu orzekającego osoby zainteresowanej lub dziecka i jego przedstawiciela ustawowego.

§ 11. 1. Przewodniczący składu orzekającego ogłasza na posiedzeniu treść orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, podpisanego przez wszystkich członków składu.

2. Orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień podpisuje lekarz – członek powiatowego zespołu wydający orzeczenie.

§ 12. Powiatowy zespół wydaje orzeczenie o umorzeniu postępowania w przypadku:

- 1) zgonu osoby zainteresowanej lub dziecka;
- 2) wycofania wniosku.

§ 13. 1. Orzeczenie o niepełnosprawności zawiera:

- 1) oznaczenie zespołu, który wydał orzeczenie;
- 2) datę wydania orzeczenia;
- 3) datę złożenia wniosku;

- 4) podstawę prawną wydania orzeczenia;
- 5) imię i nazwisko dziecka, datę urodzenia, adres zamieszkania lub pobytu oraz numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL);
- 6) numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka;
- 7) ustalenie lub odmowę ustalenia niepełnosprawności;
- 8) symbol przyczyny niepełnosprawności;
- 9) datę lub okres powstania niepełnosprawności;
- 10) okres, na jaki orzeczono niepełnosprawność;
- 11) wskazania, o których mowa w art. 6b ust. 3 ustawy, określone przez skład orzekający;
- 12) uzasadnienie;
- 13) pouczenie o przysługującym odwołaniu;
- 14) podpis z podaniem imienia i nazwiska przewodniczącego składu orzekającego oraz pozostałych członków tego składu.

2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zawiera:

- 1) oznaczenie zespołu, który wydał orzeczenie;
- 2) datę wydania orzeczenia;
- 3) datę złożenia wniosku;
- 4) podstawę prawną wydania orzeczenia;
- 5) imię i nazwisko osoby zainteresowanej oraz numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL);
- 6) datę i miejsce urodzenia osoby zainteresowanej oraz adres zamieszkania lub pobytu;
- 7) numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 8) ustalenie lub odmowę ustalenia stopnia niepełnosprawności;
- 9) (utracił moc);⁶⁾
- 10) okres, na jaki orzeczono stopień niepełnosprawności;
- 11) datę lub okres powstania niepełnosprawności;
- 12) datę lub okres powstania ustalonego stopnia niepełnosprawności;
- 13) wskazania, o których mowa w art. 6b ust. 3 ustawy, określone przez skład orzekający;
- 14) uzasadnienie;
- 15) pouczenie o przysługującym odwołaniu;
- 16) podpis z podaniem imienia i nazwiska przewodniczącego składu orzekającego oraz pozostałych członków tego składu.

3. Orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień zawiera:

- 1) oznaczenie zespołu, który wydał orzeczenie;
- 2) datę wydania orzeczenia;
- 3) datę złożenia wniosku;

⁶⁾ Z dniem 27 czerwca 2018 r. na podstawie wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 19 czerwca 2018 r. sygn. akt SK 19/17 (Dz. U. poz. 1241).

- 4) podstawę prawną wydania orzeczenia;
- 5) imię i nazwisko osoby zainteresowanej oraz numer ewidencyjny Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL);
- 6) datę i miejsce urodzenia osoby zainteresowanej oraz adres zamieszkania lub pobytu;
- 7) numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 8) stopień niepełnosprawności;
- 9) symbol przyczyny niepełnosprawności;
- 10) datę lub okres powstania niepełnosprawności;
- 11) okres, na jaki wydano orzeczenie;
- 12) wskazania, o których mowa w art. 6b ust. 3 ustawy, określone przez lekarza – członka powiatowego zespołu;
- 13) uzasadnienie;
- 14) pouczenie o nieprzysługującym odwołaniu;
- 15) podpis z podaniem imienia i nazwiska lekarza – członka zespołu orzekającego.

4. Uzasadnienie orzeczenia o ustaleniu lub odmowie ustalenia niepełnosprawności, stopnia niepełnosprawności lub o wskazaniach do ulg i uprawnień powinno zawierać w szczególności wskazanie faktów, które uznano za istotne w sprawie i udowodnione, dokumentów potwierdzających ustalenie lub odmowę ustalenia niepełnosprawności, stopnia niepełnosprawności lub wskazań do ulg i uprawnień.

5. Orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub o wskazaniach do ulg i uprawnień doręcza się na piśmie osobom, o których mowa w § 7 ust. 3, nie później niż w terminie 14 dni od dnia posiedzenia w sprawie wydania orzeczenia.

§ 14. 1. Datę lub okres powstania niepełnosprawności dziecka ustala się na podstawie przebiegu schorzenia, dokumentacji medycznej oraz zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia dziecka wydanego na podstawie odrębnych przepisów.

2. Jeżeli z przedłożonej dokumentacji oraz przebiegu schorzenia nie da się ustalić okresu lub daty powstania niepełnosprawności dziecka, za datę tę należy przyjąć datę złożenia wniosku do powiatowego zespołu.

3. Datę lub okres powstania niepełnosprawności osoby zainteresowanej ustala się na podstawie przebiegu schorzenia, dokumentacji medycznej lub orzeczeń o inwalidztwie, niezdolności do pracy, wydanych przez organy na podstawie przepisów odrębnych.

4. Jeżeli z przedłożonej dokumentacji, przebiegu schorzenia, orzeczeń o inwalidztwie lub niezdolności do pracy osoby zainteresowanej nie da się ustalić daty lub okresu powstania niepełnosprawności, należy wpisać wyrazy „nie da się ustalić”.

5. Datę lub okres powstania stopnia niepełnosprawności osoby zainteresowanej ustala się na podstawie przebiegu schorzenia i dokumentacji medycznej.

6. Jeżeli z przedłożonej dokumentacji medycznej i przebiegu schorzenia osoby zainteresowanej nie da się ustalić daty lub okresu powstania stopnia niepełnosprawności, za datę tę należy przyjąć datę złożenia wniosku do powiatowego zespołu.

§ 15.⁷⁾ W przypadku gdy załączona do wniosku, o którym mowa w § 6 ust. 1, dokumentacja medyczna oraz badanie osoby niepełnosprawnej, o której mowa w art. 6ba ust. 3 ustawy, nie wskazują na zmianę stanu zdrowia tej osoby, skład orzekający wydaje orzeczenie o odmowie wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności.

§ 16. 1. Osoba zainteresowana lub przedstawiciel ustawowy, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, może wnieść odwołanie do wojewódzkiego zespołu, za pośrednictwem powiatowego zespołu, który wydał orzeczenie.

2. Powiatowy zespół, który wydał orzeczenie, obowiązany jest przesłać odwołanie wraz z aktami sprawy do wojewódzkiego zespołu, w terminie 7 dni od dnia otrzymania odwołania.

⁷⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5.

3. Jeżeli powiatowy zespół uzna, że odwołanie zasługuje w całości na uwzględnienie, wydaje orzeczenie, w którym uchyla lub zmienia zaskarżone orzeczenie.

§ 17. W postępowaniu odwoławczym przed wojewódzkim zespołem, w sprawach o ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności, stosuje się odpowiednio tryb postępowania przed powiatowym zespołem.

§ 18. 1. Członkami powiatowego zespołu oraz wojewódzkiego zespołu są:

- 1) przewodniczący;
- 2) sekretarz;
- 3) lekarze;
- 4) psychologowie;
- 5) pedagodzy;
- 6) doradcy zawodowi;
- 7) pracownicy socjalni.

2. Przewodniczącego powiatowego zespołu powołuje i odwołuje starosta (prezydent miasta), a przewodniczącego wojewódzkiego zespołu – wojewoda.

3. Członków powiatowego zespołu powołuje i odwołuje starosta (prezydent miasta) na wniosek przewodniczącego powiatowego zespołu, a członków wojewódzkiego zespołu – wojewoda na wniosek przewodniczącego wojewódzkiego zespołu.

§ 19. 1. Przewodniczący powiatowego zespołu oraz wojewódzkiego zespołu wyznaczają skład orzekający, w tym przewodniczącego, spośród członków zespołu posiadających zaświadczenia, o których mowa w § 23 ust. 1.

2.⁸⁾ Przewodniczącym składu orzekającego jest:

- 1) lekarz posiadający tytuł specjalisty lub
- 2) lekarz posiadający specjalizację co najmniej I stopnia, lub
- 3) lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w określonej dziedzinie medycyny, który ukończył moduł podstawowy właściwy dla danego szkolenia specjalizacyjnego lub będący w trakcie trzeciego roku tego szkolenia w przypadku specjalizacji, dla których przewidziany został moduł jednolity szkolenia

– w szczególności w następujących dziedzinach medycyny: chorobach wewnętrznych, pediatrii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, neurologii, psychiatrii, okulistyce i otorynolaryngologii.

2a.⁹⁾ Przewodniczącym składu orzekającego może zostać także osoba wykonująca zawód lekarza co najmniej przez okres pięciu lat – z wyłączeniem okresów: wykonywania zawodu w celu odbycia stażu podyplomowego, wykonywania zawodu na podstawie warunkowego prawa wykonywania zawodu, wykonywania zawodu na podstawie prawa wykonywania zawodu na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie leczniczym.

3. Powiatowy zespół i wojewódzki zespół, w składzie: przewodniczący zespołu oraz sekretarz lub wyznaczony przez przewodniczącego zespołu członek zespołu, wydaje:

- 1) orzeczenie o umorzeniu postępowania;
- 2) postanowienie w sprawie:
 - a) uchybienia terminowi do wniesienia odwołania,
 - b) odmowy przywrócenia terminu do wniesienia odwołania,
 - c) przywrócenia terminu do wniesienia odwołania,
 - d) niedopuszczalności wniesienia odwołania;

⁸⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 lit. a rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 lipca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 1033), które weszło w życie z dniem 14 sierpnia 2025 r.

⁹⁾ Dodany przez § 1 pkt 1 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 8.

- 3) zawiadomienia o niezakończonym terminie oraz o wyznaczeniu nowego terminu do jej zakończenia;
- 4) decyzje w sprawie uchylecia, zmiany oraz stwierdzenia nieważności orzeczeń, o których mowa w § 2.

4. Przewodniczący powiatowego zespołu oraz wojewódzkiego zespołu mogą w formie pisemnej upoważnić członka zespołu do zakończenia spraw w jego imieniu w zakresie określonym przepisami niniejszego rozporządzenia.

5. Przewodniczący powiatowego zespołu oraz wojewódzkiego zespołu reprezentują zespół na zewnątrz i organizują jego obsługę administracyjno-biurową.

§ 20. Członkowie powiatowego zespołu i wojewódzkiego zespołu, o których mowa w § 18 ust. 1 pkt 3–7, biorący udział w posiedzeniu składu orzekającego, zgodnie ze specjalnością sporządzają oceny, w których określają w szczególności:

- 1) lekarz: stosownie do § 3 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 2;
- 2) psycholog:
 - a) występowanie dysfunkcji psychicznych warunkujących trudności w samodzielnym funkcjonowaniu, z uwzględnieniem zaburzeń w zakresie procesów poznawczych oraz emocjonalno-motywacyjnych,
 - b) poziom inteligencji,
 - c) zaburzenia zachowania werbalnego oraz ruchowego,
 - d) zaburzenia w interakcjach interpersonalnych,
 - e) poziom krytycyzmu i samokrytycyzmu,
 - f) występowanie ograniczeń, odpowiednio do wieku, w zakresie umiejętności przystosowawczych, z uwzględnieniem: zdolności do samoobsługi, samodzielnego zaspokajania własnych potrzeb i uspołecznienia;
- 3) pedagog:
 - a) przebieg dotychczasowego kształcenia,
 - b) występowanie dysfunkcji psychofizycznych utrudniających lub uniemożliwiających kształcenie osoby zainteresowanej w warunkach ogólnodostępnych,
 - c) występowanie dysfunkcji psychofizycznych utrudniających proces wychowania;
- 4) doradca zawodowy:
 - a) posiadane kwalifikacje i predyspozycje zawodowe oraz dotychczasowy przebieg kariery zawodowej,
 - b) indywidualne przeciwwskazania do wykonywania zatrudnienia wynikające z psychofizycznych ograniczeń,
 - c) warunki, w jakich osoba zainteresowana może podjąć i wykonywać zatrudnienie, z uwzględnieniem jej możliwości;
- 5) pracownik socjalny:
 - a) występujące ograniczenia w zdolności do samodzielnej egzystencji i pełnieniu ról społecznych,
 - b) stopień uzależnienia od innych osób w codziennym funkcjonowaniu,
 - c) zakres koniecznej opieki lub pomocy innych osób oraz systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji.

Rozdział 3

Rodzaj i zakres wymaganych kwalifikacji członków powiatowych zespołów i wojewódzkich zespołów oraz tryb postępowania przy wydawaniu zaświadczeń uprawniających do orzekania

§ 21. 1. Członkowie powiatowego zespołu i wojewódzkiego zespołu powinni spełniać następujące wymagania kwalifikacyjne:

- 1) przewodniczący zespołu – ukończone studia magisterskie lub wyższe studia medyczne;
- 2) sekretarz – ukończone studia magisterskie na kierunku prawo lub administracja;

3)¹⁰⁾ lekarz:

- a) posiadane prawo wykonywania zawodu lekarza oraz
 - b) posiadany tytuł specjalisty lub specjalizacja co najmniej I stopnia lub bycie w trakcie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w określonej dziedzinie medycyny, po ukończeniu modułu podstawowego właściwego dla danego szkolenia specjalizacyjnego lub bycie w trakcie trzeciego roku tego szkolenia w przypadku specjalizacji, dla których został przewidziany moduł jednolity szkolenia – w szczególności w następujących dziedzinach medycyny: chorobach wewnętrznych, pediatrii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, neurologii, psychiatrii, okulistyce i otorynolaryngologii, albo
 - c) posiadane co najmniej pięcioletnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu lekarza – z wyłączeniem okresów: wykonywania zawodu w celu odbycia stażu podyplomowego, wykonywania zawodu na podstawie warunkowego prawa wykonywania zawodu, wykonywania zawodu na podstawie prawa wykonywania zawodu na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce zatrudnienia w podmiocie leczniczym;
- 4) psycholog – ukończone magisterskie studia na kierunku psychologia;
 - 5) pedagog – ukończone magisterskie studia na kierunku pedagogika;
 - 6) doradca zawodowy – ukończone magisterskie studia na kierunkach psychologia, pedagogika, socjologia lub zawodowe studia wyższe o specjalności doradztwo zawodowe albo studia podyplomowe o specjalności doradztwo zawodowe;
 - 7) pracownik socjalny – kwalifikacje określone w przepisach o pomocy społecznej.

2. Członkowie powiatowego zespołu i wojewódzkiego zespołu są obowiązani odbyć szkolenie zgodnie z programem opracowanym w oparciu o minima programowe, o których mowa w § 27, i złożyć z wynikiem pozytywnym test sprawdzający w zakresie objętym szkoleniem.

2a. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość przeprowadzenia szkolenia, o którym mowa w ust. 2, w trybie zdalnym, z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej.

2b. Przeprowadzenie przez wojewodę szkolenia w trybie zdalnym dla członków powiatowego zespołu wymaga pozytywnej opinii Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „Pełnomocnikiem”.

2c. Członkowie powiatowego zespołu i wojewódzkiego zespołu, po odbyciu przeprowadzonego w trybie zdalnym szkolenia, zgodnego z programem opracowanym w oparciu o minima programowe, o których mowa w § 27, są obowiązani do złożenia z wynikiem pozytywnym testu sprawdzającego w zakresie objętym szkoleniem, w trybie zdalnym z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, pod warunkiem zachowania możliwości identyfikacji osoby, której kwalifikacje się sprawdza, i zabezpieczenia przebiegu testu przed ingerencją osób trzecich.

2d. Identyfikacja osoby zdającej test sprawdzający jest dokonywana za pomocą Elektronicznego Krajowego Systemu Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności, o którym mowa w art. 6d ustawy.

§ 22. 1. Przewodniczący wojewódzkiego zespołu przesyła do Pełnomocnika, a przewodniczący powiatowego zespołu do wojewody, wniosek o skierowanie członków zespołu na szkolenie. Wniosek zawiera:

- 1) imię i nazwisko;
- 2) posiadane kwalifikacje;
- 3) datę powołania do zespołu;
- 4) uzasadnienie skierowania na szkolenie;
- 5) datę wystawienia wniosku;
- 6) podpis przewodniczącego zespołu.

2. (uchylony).

¹⁰⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 8.

§ 23. 1. Członkowie powiatowego zespołu i wojewódzkiego zespołu, po spełnieniu wymogów, o których mowa w § 21 ust. 2 albo 2c, otrzymują zaświadczenie uprawniające do orzekania o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności, zwane dalej „zaświadczeniem”.

2. Zaświadczenie zawiera:

- 1) numer i datę wystawienia zaświadczenia;
- 2) podstawę prawną;
- 3) nazwisko i imię osoby, której zaświadczenie dotyczy;
- 4) zakres uprawnienia;
- 5) datę ważności zaświadczenia;
- 6) podpis Pełnomocnika, w przypadku członków wojewódzkiego zespołu, albo podpis wojewody, w przypadku członków powiatowego zespołu.

3. Zaświadczenie wydaje:

- 1) członkom wojewódzkiego zespołu – Pełnomocnik;
- 2) członkom powiatowego zespołu – wojewoda.

Rozdział 4

Warunki organizacyjne i techniczne pomieszczeń dla zespołów orzekających zapewniające dostęp osobom niepełnosprawnym do tych pomieszczeń

§ 24. 1. Pomieszczenia dla zespołu orzekającego uznaje się za spełniające warunki organizacyjne, zapewniające dostęp osobom niepełnosprawnym do tych pomieszczeń, jeżeli posiadają:

- 1) gabinet lekarski, jako odrębne pomieszczenie;
- 2) pomieszczenia do badań i rozmów przeprowadzanych przez specjalistów, umożliwiające prowadzenie rozmów w sposób zapewniający dyskrecję;
- 3) punkt udzielający informacji o trybie i zasadach postępowania w zakresie orzekania o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności;
- 4) poczekalnię i toalety przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

2. Pomieszczenia dla zespołu orzekającego uznaje się za spełniające warunki techniczne, zapewniające dostęp osobom niepełnosprawnym do tych pomieszczeń, jeżeli powierzchnia, wyposażenie i jego rozmieszczenie umożliwiają tym osobom:

- 1) samodzielne ich użytkowanie;
- 2) bezpieczne poruszanie się i komunikację;
- 3) swobodę ruchów i użytkowania wyposażenia.

3. W przypadku gdy zespół nie posiada gabinetów lekarskich oddzielnie dla dzieci i osób dorosłych, posiedzenia składów orzekających o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności nie powinny odbywać się w tym samym dniu.

§ 25. Pomieszczenia, w których odbywają się postępowania w sprawie orzekania o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub wskazaniach do ulg i uprawnień, wymagają zapewnienia warunków organizacyjnych i technicznych umożliwiających osobie zainteresowanej lub dziecku:

- 1) poszanowanie ich dóbr osobistych w trakcie prowadzenia badań lekarskich i rozmów przez członków składów orzekających;
- 2) zapewnienie przestrzegania tajemnicy lekarskiej;
- 3) zachowanie poufności i ochrony danych osobowych.

Rozdział 5

Tryb prowadzenia szkoleń i minima programowe dla tych szkoleń oraz sposób wyboru ośrodków szkoleniowych

§ 26. Pełnomocnik lub wojewoda dokonuje wyboru ośrodka szkoleniowego, biorąc pod uwagę:

- 1) możliwość prowadzenia szkolenia zgodnie z programem opracowanym na podstawie minimów programowych, o których mowa w § 27, oraz zapewnienia kadry o specjalistycznych kwalifikacjach odpowiednich do zakresu orzekania;
- 2) usytuowanie ośrodka szkoleniowego w odległości umożliwiającej uczestnikowi szkolenia dogodnie połączenia komunikacyjne oraz możliwość zapewnienia transportu do ośrodka od najbliższego węzła komunikacji;
- 3) posiadanie sal wykładowych wraz z odpowiednim zapleczem technicznym umożliwiającym prowadzenie szkolenia;
- 4) bazę noclegową o odpowiednim standardzie i liczbie miejsc.

§ 27. Minima programowe szkoleń obejmują:

- 1) dla wszystkich członków powołanych do powiatowych zespołów i wojewódzkich zespołów zagadnienia dotyczące:
 - a) orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności regulowane w szczególności przepisami ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691), przepisami o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
 - b) przepisów szczególnych określających przesłanki korzystania z ulg i uprawnień przez osoby niepełnosprawne,
 - c) organizacji, zasad i sposobu działania powiatowych zespołów i wojewódzkich zespołów,
 - d) zabezpieczenia społecznego,
 - e) ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych;
- 2) zagadnienia dla członków składów orzekających, w szczególności:
 - a) zadania i kompetencje członków powiatowych zespołów i wojewódzkich zespołów,
 - b) stosowanie standardów w zakresie kwalifikowania i postępowania dotyczącego orzekania o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności,
 - c) zasady sporządzania ocen przez członków powiatowych zespołów i wojewódzkich zespołów, o których mowa w § 18 ust. 1 pkt 3–7,
 - d) trafność i wewnętrzną spójność rozstrzygnięć orzeczniczych.

Rozdział 6

Standardy w zakresie kwalifikowania oraz postępowania dotyczącego orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności oraz oznaczenie symboli przyczyn niepełnosprawności

§ 28. Standardy w zakresie kwalifikowania do niepełnosprawności dziecka określają przepisy w sprawie kryteriów oceny niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia.

§ 29. 1. Standardy w zakresie kwalifikowania do znacznego stopnia niepełnosprawności zawierają kryteria określające skutki naruszenia sprawności organizmu powodujące:

- 1) niezdolność do pracy – co oznacza całkowitą niezdolność do wykonywania pracy zarobkowej z powodu fizycznego, psychicznego lub umysłowego naruszenia sprawności organizmu;
- 2) konieczność sprawowania opieki – co oznacza całkowitą zależność osoby od otoczenia, polegającą na pielęgnacji w zakresie higieny osobistej i karmienia lub w wykonywaniu czynności samoobsługowych, prowadzeniu gospodarstwa domowego oraz ułatwiania kontaktów ze środowiskiem;
- 3) konieczność udzielania pomocy, w tym również w pełnieniu ról społecznych – co oznacza zależność osoby od otoczenia, polegającą na udzieleniu wsparcia w czynnościach samoobsługowych, w prowadzeniu gospodarstwa domowego, współdziałania w procesie leczenia, rehabilitacji, edukacji oraz w pełnieniu ról społecznych właściwych dla każdego człowieka, zależnych od wieku, płci, czynników społecznych i kulturowych.

2. Przez długotrwałą opiekę i pomoc w pełnieniu ról społecznych rozumie się konieczność jej sprawowania przez okres powyżej 12 miesięcy w zakresie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 i 3.

§ 30. Standardy w zakresie kwalifikowania do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zawierają kryteria określające naruszenie sprawności organizmu powodujące:

- 1) czasową pomoc w pełnieniu ról społecznych, co oznacza konieczność udzielenia pomocy, o której mowa w § 29 ust. 1 pkt 3, w okresach wynikających ze stanu zdrowia;
- 2) częściową pomoc w pełnieniu ról społecznych, co oznacza wystąpienie co najmniej jednej okoliczności, o których mowa w § 29 ust. 1 pkt 3.

§ 31. 1. Standardy w zakresie kwalifikowania do lekkiego stopnia niepełnosprawności określają kryteria naruszonej sprawności organizmu powodujące:

- 1) istotne obniżenie zdolności do wykonywania pracy, co oznacza naruszoną sprawność organizmu powodującą ograniczenia w wykonywaniu pracy zarobkowej znacznie obniżające wydajność pracy na danym stanowisku w porównaniu do wydajności, jaką wykazują osoby o podobnych kwalifikacjach zawodowych z pełną sprawnością psychiczną i fizyczną;
- 2) ograniczenia w pełnieniu ról społecznych, co oznacza trudności doświadczane przez osobę zainteresowaną w relacjach z otoczeniem i środowiskiem według przyjętych norm społecznych, jako skutek naruszonej sprawności organizmu.

2. Możliwość kompensacji ograniczeń oznacza wyrównywanie dysfunkcji organizmu spowodowanej utratą lub chorobą narządu odpowiednio przez przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze lub środki techniczne.

§ 32. 1. Przy kwalifikowaniu do znacznego, umiarkowanego i lekkiego stopnia niepełnosprawności bierze się pod uwagę zakres naruszenia sprawności organizmu spowodowany przez:

- 1) upośledzenie umysłowe począwszy od upośledzenia w stopniu umiarkowanym;
- 2) choroby psychiczne, w tym:
 - a) zaburzenia psychotyczne,
 - b) zaburzenia nastroju począwszy od zaburzeń o umiarkowanym stopniu nasilenia,
 - c) utrwalone zaburzenia lękowe o znacznym stopniu nasilenia,
 - d) zespoły otępienne;
- 3) zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu, w tym:
 - a) trwałe uszkodzenie czynności ruchowej jednego lub obu łańdów głosowych,
 - b) częściowa lub całkowita utrata krtani z różnych przyczyn,
 - c) zaburzenia mowy spowodowane uszkodzeniem mózgu – wyższych ośrodków mowy,
 - d) głuchoniemota, głuchota lub obustronne upośledzenie słuchu niepoprawiające się w wystarczającym stopniu po zastosowaniu aparatu słuchowego lub implantu ślimakowego;
- 4) choroby narządu wzroku, w tym wrodzone lub nabyte wady narządu wzroku powodujące ograniczenie jego sprawności, prowadzące do obniżenia ostrości wzroku w oku lepszym do 0,3 według Snellena po wyrównaniu wady wzroku szklami korekcyjnymi lub ograniczenie pola widzenia do przestrzeni zawartej w granicach 30 stopni;
- 5) upośledzenia narządu ruchu, w tym:
 - a) wady wrodzone i rozwojowe narządu ruchu,
 - b) układowe choroby tkanki łącznej w zależności od okresu choroby i stopnia wydolności czynnościowej,
 - c) zapalenie stawów z towarzyszącym zapaleniem stawów kręgosłupa w zależności od stopnia wydolności czynnościowej,
 - d) choroby zwyrodnieniowe stawów w zależności od stopnia uszkodzenia stawu,
 - e) choroby kości i chrząstek z upośledzeniem wydolności czynnościowej,
 - f) nowotwory narządu ruchu,
 - g) zmiany pourazowe w zależności od stopnia uszkodzenia i możliwości kompensacyjnych;

- 6) epilepsja w postaci nawracających napadów padaczkowych spowodowanych różnymi czynnikami etiologicznymi lub wyraźnymi następstwami psychoneurologicznymi;
- 7) choroby układu oddechowego i krążenia, w tym:
 - a) przewlekłe obturacyjne i ograniczające, zakaźne choroby płuc prowadzące do niewydolności oddechowej,
 - b) nowotwory płuc i opłucnej, prowadzące do niewydolności oddechowej,
 - c) wrodzone i nabyte wady serca, choroba niedokrwienna serca, kardiomiopatie, zaburzenia rytmu serca z zaburzeniami hemodynamicznymi kwalifikującymi co najmniej do II stopnia niewydolności serca według Klasyfikacji NYHA,
 - d) nadciśnienie tętnicze z powikłaniami narządowymi,
 - e) miażdżycę zarostową tętnic kończyn dolnych począwszy od II stopnia niedokrwienia kończyn według Klasyfikacji Fontaine'a,
 - f) niewydolność żył głębokich z powikłaniami pod postacią zapaleń i długotrwałych owrzodzeń;
- 8) choroby układu pokarmowego, w tym:
 - a) choroby przełyku powodujące długotrwałe zaburzenia jego funkcji,
 - b) stany po resekcji żołądka z różnych przyczyn z licznymi powikłaniami,
 - c) przewlekłe choroby jelit o różnej etiologii, powikłane zespołem złego wchłaniania,
 - d) przewlekłe choroby wątroby o różnej etiologii w okresie niewydolności wątroby,
 - e) przewlekłe zapalenie trzustki wymagające długotrwałej farmakoterapii,
 - f) nowotwory układu pokarmowego;
- 9) choroby układu moczowo-płciowego, w tym:
 - a) zaburzenia czynności dróg moczowych prowadzące do niewydolności nerek,
 - b) choroby nerek o różnej etiologii prowadzące do ostrej lub przewlekłej mocznicy,
 - c) wielotorbielowate zwyrodnienie nerek typu dorosłych,
 - d) nowotwory złośliwe układu moczowego i narządów płciowych;
- 10) choroby neurologiczne, w tym:
 - a) naczyniopochodny udar mózgu przemijający, odwracalny, dokonany, prowadzący do okresowych lub trwałych deficytów neurologicznych o różnym stopniu nasilenia,
 - b) guzy centralnego układu nerwowego w zależności od typu, stopnia złośliwości, lokalizacji i powstałych deficytów neurologicznych,
 - c) pourazowa cerebrastenia i encefalopatia,
 - d) choroby zapalne ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego prowadzące do trwałych deficytów neurologicznych,
 - e) choroby układu pozapiramidowego w zależności od stwierdzanych objawów neurologicznych,
 - f) choroby rdzenia kręgowego,
 - g) uszkodzenia nerwów czaszkowych i obwodowych o różnej etiologii;
- 11) inne, w tym:
 - a) choroby narządów wydzielania wewnętrznego o różnej etiologii, wywołane nadmiernym wydzielaniem lub niedoborem hormonów w zależności od stopnia wyrównania lub obecności powikłań narządowych, pomimo optymalnego leczenia,
 - b) choroby zakaźne lub zespoły nabytego upośledzenia odporności w zależności od fazy zakażenia,
 - c) przewlekłe wielonarządowe choroby odzwiercące w II i III okresie choroby zależnie od zmian narządowych,
 - d) choroby układu krwiotwórczego o różnej etiologii w zależności od patologicznych zmian linii komórkowych szpiku w procesie hemopoezy,
 - e) znacznego stopnia zeszpecenia powodujące stałe ograniczenia w kontaktach międzyludzkich, jak i pracy zawodowej;

12) całościowe zaburzenia rozwojowe, powstałe przed 16 rokiem życia, z utrwalonymi zaburzeniami interakcji społecznych lub komunikacji werbalnej oraz stereotypiami zachowań, zainteresowań i aktywności o co najmniej umiarkowanym stopniu nasilenia.

2. Symbol przyczyny niepełnosprawności, o którym mowa w § 13 ust. 1 pkt 8, *ust. 2 pkt 9⁶⁾* i ust. 3 pkt 9, oznacza się następująco:

- 1) 01-U – upośledzenie umysłowe;
- 2) 02-P – choroby psychiczne;
- 3) 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu;
- 4) 04-O – choroby narządu wzroku;
- 5) 05-R – upośledzenie narządu ruchu;
- 6) 06-E – epilepsja;
- 7) 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia;
- 8) 08-T – choroby układu pokarmowego;
- 9) 09-M – choroby układu moczowo-płciowego;
- 10) 10-N – choroby neurologiczne;
- 11) 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego;
- 12) 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe.

3. Symbol przyczyny niepełnosprawności zawarty w orzeczeniu o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub wskazaniach do ulg i uprawnień odzwieriedla rozpoznanie uszkodzenia lub choroby, która niezależnie od przyczyny jej powstania powoduje zaburzenia funkcji organizmu oraz ograniczenia w wykonywaniu czynności życiowych i aktywności społecznej osoby zainteresowanej lub dziecka.

4. Orzeczenie może zawierać więcej niż jeden symbol przyczyny niepełnosprawności, niewięcej niż trzy symbole schorzeń, które w porównywalnym stopniu wpływają na zaburzenie funkcji organizmu.

§ 33. Postępowanie w sprawie orzekania o niepełnosprawności i o stopniu niepełnosprawności obejmuje:

- 1) zebranie materiału dowodowego dotyczącego naruszenia sprawności organizmu, możliwości funkcjonowania w życiu codziennym i pełnienia ról społecznych;
- 2)¹¹⁾ dokonanie przez lekarza wyznaczonego przez przewodniczącego zespołu wstępnej weryfikacji złożonej dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2 i 3, w zakresie kompletności oraz konieczności jej uzupełnienia o badania potwierdzające rozpoznaną chorobę zasadniczą, a także zaproponowanie lekarza – przewodniczącego składu orzekającego, biorąc pod uwagę rozpoznane schorzenie osoby zainteresowanej lub dziecka;
- 3)¹¹⁾ powołanie spośród członków powiatowego oraz wojewódzkiego zespołu, o których mowa w § 18 ust. 1 pkt 3–7, składu orzekającego do rozpoznania wniosku i wydania orzeczenia, określonego w § 7 ust. 1, lub spośród członków powiatowego zespołu wyznaczenie lekarza – członka zespołu do rozpoznania wniosku i wydania orzeczenia, określonego w § 7 ust. 2; w razie potrzeby do składu orzekającego powołuje się dodatkowo lekarza – członka zespołu mogącego mieć istotny wpływ na wynik postępowania orzeczniczego, biorąc pod uwagę rozpoznane schorzenie osoby zainteresowanej lub dziecka;
- 4) kompleksowe dokumentowanie stanu zdrowia i sytuacji społecznej osoby zainteresowanej lub dziecka.

¹¹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 8.

Rozdział 7

Wzory i terminy składania informacji o realizacji zadań zespołów orzekających

§ 34. 1. Starosta (prezydent miasta) przedkłada wojewodzie kwartalne informacje o realizacji zadań, o których mowa w art. 6a ust. 1 ustawy, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po kwartale, którego informacja dotyczy.

2.¹²⁾ Wzór informacji starosty (prezydenta miasta) określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

3. Wojewoda przedkłada Pełnomocnikowi kwartalne informacje, o których mowa w art. 6c ust. 7 ustawy, w terminie do końca miesiąca następującego po kwartale, którego dotyczy informacja.

4.¹³⁾ Wzór informacji wojewody określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

Rozdział 8

Wzory legitymacji o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności oraz organy uprawnione do ich wystawiania

§ 35. 1. Powiatowy zespół wystawia osobie posiadającej prawomocne orzeczenie o niepełnosprawności legitymację dokumentującą niepełnosprawność.

2.¹⁴⁾ Wzór legitymacji tradycyjnej dokumentującej niepełnosprawność, o której mowa w art. 6ca ust. 2 pkt 1 ustawy, określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

2a.¹⁵⁾ Wzór mLegitymacji ON dokumentującej niepełnosprawność, o której mowa w art. 6ca ust. 2 pkt 2 ustawy, określa załącznik nr 4a do rozporządzenia.

3. Powiatowy zespół wystawia osobie posiadającej prawomocne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo prawomocne orzeczenie o wskazaniach do ulg i uprawnień, legitymację dokumentującą stopień niepełnosprawności.

4.¹⁶⁾ Wzór legitymacji tradycyjnej dokumentującej stopień niepełnosprawności, o której mowa w art. 6ca ust. 2 pkt 1 ustawy, określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

4a.¹⁷⁾ Wzór mLegitymacji ON dokumentującej stopień niepełnosprawności, o której mowa w art. 6ca ust. 2 pkt 2 ustawy, określa załącznik nr 5a do rozporządzenia.

5. Na wniosek osoby zainteresowanej w legitymacji, o której mowa w ust. 3, wpisuje się stopień niepełnosprawności.

6. Na wniosek osoby zainteresowanej albo przedstawiciela ustawowego dziecka w legitymacjach, o których mowa w ust. 1 i 3, wpisuje się symbol przyczyny niepełnosprawności.

Rozdział 9

Przepisy przejściowe i końcowe

§ 36. Wystawione przed dniem wejścia w życie rozporządzenia legitymacje dokumentujące niepełnosprawność lub stopień niepełnosprawności zachowują ważność na czas w nich określony.

¹²⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 2 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹³⁾ Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 2 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

¹⁴⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5; wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu Ministra Cyfryzacji z dnia 11 lipca 2025 r. w sprawie określenia dnia wdrożenia rozwiązań technicznych umożliwiających udostępnianie legitymacji dokumentującej niepełnosprawność albo stopień niepełnosprawności w postaci dokumentu mobilnego, o którym mowa w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o aplikacji mObywatel (M.P. poz. 644), wydanego na podstawie art. 78 ust. 1 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o aplikacji mObywatel (Dz. U. z 2024 r. poz. 1275 i 1717 oraz z 2025 r. poz. 1019).

¹⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

¹⁶⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 3 lit. c rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

¹⁷⁾ Dodany przez § 1 pkt 3 lit. d rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

§ 37. Zaświadczenia o prawie do orzekania wystawione przed dniem wejścia w życie rozporządzenia zachowują ważność.

§ 38. (pominięty).

§ 39. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia¹⁸⁾.¹⁹⁾

¹⁸⁾ Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 8 sierpnia 2003 r.

¹⁹⁾ Z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia utraciło moc rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 maja 2002 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. poz. 604) zachowane w mocy na podstawie art. 14 ustawy z dnia 20 grudnia 2002 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2003 r. poz. 79).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. (Dz. U. z 2026 r. poz. 677)

Załącznik nr 1²⁰⁾

KATALOG RZADKICH CHOROÓB GENETYCZNYCH O JEDNORODNYM I NIEZMIENNYM PRZEBIEGU

Lp.	Nazwa choroby	Numer ORPHA
1	Achondroplazja	15
2	Zespół Aicardiego i Goutièresa	51
3	Wrodzony niedobór alfa-1 - antytrypsyny – postać homozygotyczna	60
4	Zespół Alpersa i Huttenlochera	726
5	Alfa- i beta-mannozydoza	61
6	Zespół Alströma	64
7	Zespół Angelmana	72
8	Zespół Aperta	87
9	Niedobór dekarboksylazy L - aminokwasów aromatycznych	35708
10	Ataksja-teleangiektazja	100
11	Autosomalna recesywna wielotorbielowatość nerek	731
12	Autosomalna recesywna złośliwa osteopetroza	667
13	Zespół Bardeta-Biedla	110
14	Dystrofia mięśniowa obręczowo-kończynowa R4 związana z betasarkoglikanem	119
15	Zespół CHARGE	138
16	Dystrofia mięśniowa obręczowo-kończynowa związana z kalpainą 3 R1	267
17	Dysplazja kempomeliczna	140
18	Choroba Canavan	141

²⁰⁾ Dodany przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

19	Zespół Hellera (dziecięce zaburzenie dezintegracyjne)	168782
20	Zespół Cockayne'a	191
21	Zespół Coffina-Lowry'ego	192
22	Wrodzony brak ramienia i przedramienia	294975
23	Wrodzone zaburzenie glikozylacji	137
24	Wrodzona dystrofia mięśniowa z niedoborem integryny alfa-7	34520
25	Zespół Cornelia de Lange	199
26	Mukowiscydoza	586
27	Zespół Dravet	33069
28	Zespół Dubowitza	235
29	Dystrofia mięśniowa Duchenne'a	98896
30	Proste pęcherzowe oddzielanie się naskórka	304
31	Sekwencja deformacyjna akinezji płodu	994
32	Zespół łamliwego (kruchego) chromosomu X	908
33	Zespół Frasera	2052
34	Ataksja Friedreicha	95
35	Zespół Frynsa	2059
36	Gangliozydoza GM1	354
37	Gangliozydoza GM2	309152
38	Choroba Gauchera	355
39	Encefalopatia glicynowa (nieketotyczna hiperglicynemia)	407
40	Niedorozwój dystalnej części kończyny/kończyn, hemimelia	2130
41	Holoprozencefalia	2162
42	Zespół progerii Hutchinsona-Gilforda	740
43	Wodogłowie ze zwężeniem wodociągu Sylwiusza	2182
44	Hyperfenyloalaninemia spowodowana deficytem tetrahydrobiopteryn	238583
45	Dziedziczne pęcherzowe oddzielanie się naskórka	79361
46	Iniencefalia	63259
47	Izolowana anencefalia/eksencefalia	1048

48	Izolowany otwarty rozszczep kręgosłupa	823
49	Kwasica izowalerianowa	33
50	Choroba Huntingtona - postać młodzieńcza	248111
51	Zespół Kabuki	2322
52	Choroba Krabbego	487
53	Zespół Ehlersa i Danlosa, typ kifoskoliotyczny	1900
54	Wrodzona dystrofia mięśniowa spowodowana niedoborem laminy alfa 2, merozyno-ujemna wrodzona dystrofia mięśniowa	258
55	Zespół Larsena	503
56	Wrodzona ślepotą Lebera	65
57	Dziedziczna atrofia nerwu wzrokowego Lebera	104
58	Choroba Lebera 'plus'	99718
59	Zespół Leigha	506
60	Zespół Lesch-Nyhana	510
61	Fenyloketonuria matczyna z małogłowiem	2209
62	Zespół Meckela	564
63	Choroba Menkesa	565
64	Leukodystrofia metachromatyczna	512
65	Zespół Millera-Diekera	531
66	Neurodegeneracja związana z białkiem błony mitochondrialnej	289560
67	Zespół Mowata-Wilsona	2152
68	Mukolipidoza (grupa chorób)	79212
69	Mukopolisacharydoza (grupa chorób)	79213
70	Miopatia nemalinowa	607
71	Ostra niewydolność oddechowa noworodków spowodowana niedoborem SP-B	217563
72	Wady cewy nerwowej	3388
73	Zespoły neurozwyrodnieniowe spowodowane gromadzeniem się żelaza w mózgu	385
74	Wrodzona wielostawowa artrogrypoza pochodzenia neurogennego	1143
75	Zapalenie rdzenia i nerwów wzrokowych	71211
76	Neuronalna lipofuscynoza ceroidowa	216
77	Niedobór kwaśnej sfingomielinazy (ASMD), dawniej zespół Niemann-Picka	77292
78	Zespół Nijmegen	647

79	Nieimmunologiczny obrzęk płodu	363999
80	Zespół oczno-mózgowo-nerkowy (zespół Lowe'a)	534
81	Zespół Opitza GBBB	2745
82	Wrodzona łamliwość kości – postać ciężka	666
83	Neurodegeneracja związana z kinazą pantotenu	157850
84	Napadowa kinezygenna (wywoływana ruchem) dyskineza	98809
85	Choroba Pelizaeusa Merzbachera (jedna grupa)	702
86	Zespół płetwistości	294963
87	Zespół Pradera-Willi'ego	739
88	Postępujące porażenie nadjądrowe	683
89	Postępujące porażenie nadjądrowe – zespół korowo-podstawny	240103
90	Kwasica propionowa	35
91	Rdzeniowy zanik mięśni i wszystkie schorzenia z tej grupy	70
92	Padaczka pirydoksynozależna	3006
93	Niedobór karboksylazy pirogronianowej	3008
94	Choroba Refsuma	773
95	Obustronna agenezja nerek	1848
96	Zespół Retta	778
97	Zespół Rubinsteina i Taybiego	783
98	Zespół Seckela	808
99	Syrenomelia	3169
100	Zespół Smitha-Lemiego-Opitza	818
101	Zespół Smith-Magenis	819
102	Zespół Sotosa	821
103	Choroba Taya-Sachsa	845
104	Dysplazja tanatoforyczna	2655
105	Triploidia	3376
106	Zespół WAGR – zespół guza Wilmsa, aniridii, wad układu moczowo-płciowego i niepełnosprawności intelektualnej	893
107	Zespół Walkera i Warburga	899
108	Zespół Williamsa	904
109	Zespół Wolfa-Hirschhorna	280

110	Zespół Wolframa	3463
111	Adrenoleukodystrofia sprzężona z chromosomem X	43
112	Miopatia centronuklearna sprzężona z chromosomem X	596
113	Dominująca chondrodysplazja punktowa sprzężona z chromosomem X	35173
114	Zespół Kleefstra	261494
115	Zespół alfa talasemia – niepełnosprawność intelektualna sprzężona z chromosomem X	847
116	Postępująca kostniejąca fibrodysplazja (FOP)	337
117	Synaptopatie	różne numery ORPHA
118	Zespół niepełnosprawności intelektualnej spowodowany mutacją DYRK1A	464306
119	Zespół Cri du Chat (delecja 5p)	261893
120	Zespół Potockiego-Lupskiego – zespół mikroduplikacji 17p11.2	1713
121	Genetycznie uwarunkowane (z określonym patogennym wariantem genetycznym) zespoły neurorozwojowe z niepełnosprawnością intelektualną	różne numery ORPHA
122	Zespół Phelan-McDermid	662169
123	Zespół mózgowo-czołowo-twarzowy, zespół Baraitsera-Wintera	2995
124	Zespół Schinzela-Giediona	798
125	Zespół Allana, Herndorna i Dudley'a	59
126	Mnogi niedobór sulfataz	585
127	Zespół Coffin-Siris	1465
128	Zespół Koolenai De Vries	96169
129	Zespół Ohdo	3047
130	Zespół Pitta-Hopkinsa	2896
131	Zespół Bainbridge'a-Ropersa	352577
132	Zespół Bohringa-Opitza	97297
133	Niedobór palmitylotransferazy karnityny II	157
134	Zespół Schaafa-Yanga	398069
135	Pierwotna karłowatość mikrocefaliczna typu Alzamiiego	319671
136	Zespół Blooma	125
137	Zespół Warszawski	280558
138	Dziecięca encefalopatia glicynowa	289860
139	Zespół Ondyny	661

140	Zespół Pallistera-Killiana (tetrasomia 12p)	884
141	Zaburzenia metabolizmu puryn i pirymidyn	79224
142	Zaburzenia metabolizmu cyklu mocznikowego i detoksykacji amoniaku	79167
143	Trisomia chromosomu 13 (zespół Patau'a)	3378
144	Trisomia chromosomu 18 (zespół Edwardsa)	3380
145	Nie zrównoważone aberracje chromosomów autosomalnych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu od umiarkowanego do ciężkiego (ring chromosom, izochromosom, delecja, duplikacja)	różne numery ORPHA
146	Zespół Robertsza	3103
147	Schizencefalia	799
148	Zespół KBG	2332
149	Zespół dysmorficzny związany z dystalną arthrogyrozą, dysmorfia twarzy i zaburzeniem rozwoju uwarunkowany heterozygotyczną mutacją w genie NALCN (Zespół CLIFAHDD)	562528
150	Zespół Costello powiązany z HRAS	3071
151	Zespół mikrodelecji 22q11.2 (zespół DiGeorge'a)	567
152	Wrodzona wielostawowa artrogyroza	1037
153	Ataksja mózdkowa autosomalna dominująca	99
154	Autosomalna recesywna ataksja mózdkowa	1172
155	Zespół Bartha	111
156	Zespół sercowo-twarzowo-skróny (CFC)	1340
157	Niedobór palmitylotransferazy 1A karnityny	156
158	Choroba Charcot-Marie-Tooth (dziedziczna neuropatia czuciowa i ruchowa)	166
159	Galaktozemia klasyczna	352
160	Homocystynuria klasyczna	394
161	Wrodzona biegunka chlorowa	53689
162	Wodogłowie wrodzone	2185
163	Wrodzony zespół miasteniczny	590
164	Choroba Segawy, dystonia z dobrą odpowiedzią na L-DOPA	255
165	Dystrofia mięśniowa Emery'ego-Dreifussa	261
166	Dystrofia mięśniowa obręczowo-kończynowa związana z FKRP	34515

167	Dystrofia mięśniowa obręczowo-kończynowa związana z gamma-sarkoglikanem	353
168	Niedobór dehydrogenazy glutarylo-koenzymu A (kwasica glutarowa typu 1)	25
169	Choroba spichrzania glikogenu GSD	79201
170	Choroba Hartnupów	2116
171	Hemofilia A - postać ciężka	448
172	Dziedziczny obrzęk naczyńioruchowy	91378
173	Dziedziczna paraplegia spastyczna	685
174	Niedobór syntetazy holokarboksylazy	79242
175	Nietrzymanie barwnika (zespół Blocha i Sulzbergera)	464
176	Dysplazja zaciskająca klatki piersiowej (zespół Jeune'a)	474
177	Zespół Johansona i Blizzarda	2315
178	Zespół Joubert i zaburzeń pokrewnych	140874
179	Niedobór dehydrogenazy długich łańcuchów 3 - hydroksyacetylo-CoA	5
180	Encefalopatia mitochondrialna, kwasica mleczanowa z epizodami udaropodobnymi - zespół MELAS	550
181	Niedobór dehydrogenazy średnich łańcuchów acylo-CoA	42
182	Zespół małowocze-bezocze	98555
183	Mitochondrialna encefalomiopatia żołądkowo-jelitowa	298
184	Zaburzenie mitochondrialnej fosforylacji oksydacyjnej spowodowane nieprawidłowościami mitochondrialnego DNA	2443
185	Niedobór trójfunkcyjnego białka mitochondrialnego	746
186	Zanik wieloukładowy	102
187	Zanik wieloukładowy typu parkinsonowskiego	98933
188	Zespół ustno-twarzowo-palcowy typu 1	2750
189	Zespół Pfeiffera	710
190	Fenyloketonuria	716
191	Ataksja rdzeniowo-mózdkowa o początku w dzieciństwie	różne numery ORPHA
192	Dystrofia miotoniczna Steinerta	273
193	Zespół Treacher-Collins	861
194	Stwardnienie guzowate	805

195	Tyrozynemia typu 1	882
196	Zespół Wernera	902
197	Choroba Parkinsona o wczesnym początku	2828
198	Zespół Loeys-Dietz	60030
199	Zespół Borjesona-Forssmana-Lehmanna	127
200	Zespół Sensenbrenner	1515
201	Malformacja Arnolda i Chiariego typ 1	268882
202	Anemia Fanconiego	84
203	Zespół Alagille	52
204	Choroba syropu klonowego	511
205	Hipofosfatazja	436
206	Zespół Pompego	różne numery ORPHA
207	Krzywica hipofosfatemiczna sprzężona z chromosomem X	89936
208	Zespół Freemana-Sheldona	2053

WZÓR

**Kwartalne informacje starosty (prezydenta miasta) o realizacji zadań, o których mowa
w art. 6a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**

za kwartał

Tabela I. Skład powiatowych zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności

Lp.	Członkowie zespołu orzekającego	Liczba
1	Przewodniczący	
2	Sekretarz	
3	Lekarze	
4	Psycholodzy	
5	Pedagodzy	
6	Doradcy zawodowi	
7	Pracownicy socjalni	
	Razem członkowie	
8	Obsługa administracyjna	
	Ogółem zatrudnieni w zespole orzekającym	

²¹⁾ Oznaczenie załącznika nadane przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

Tabela II. Liczba i cel przyjętych wniosków o ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności

1. Osoby powyżej 16 roku życia

za kwartał
narastająco

Lp.	Cel złożenia wniosku	Liczba
1	Odpowiednie zatrudnienie	
2	Szkolenie	
3	Uczestnictwo w warsztatach terapii zajęciowej	
4	Konieczność zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	
5	Korzystanie z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji / korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych /	
6	Zasiłek stały	
7	Zasiłek pielęgnacyjny	
8	Korzystanie z karty parkingowej	
9	Inne: jakie?	
	Razem	

2. Osoby przed 16 rokiem życia

za kwartał
narastająco

Lp.	Cel złożenia wniosku	Liczba
1	Zasiłek pielęgnacyjny	
2	Zasiłek stały	
3	Inne (jakie?)	
	Razem	

POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Tabela III. 1. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, stopni niepełnosprawności, wieku, płci, wykształcenia i zatrudnienia

Osoby powyżej 16 roku życia

za kwartał
 narastająco

Lp.	Symbole	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			WIEK				PŁEĆ		WYKSZTAŁCENIE				ZATRUDNIENIE				
		znaczny	umiarkowany	lekki	razem	16-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M	podstawowe	mniej niż podstawowe	podstawowe	zasadnicze	średnie	wyższe	TAK	NIE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	01-U																		
2	02-P																		
3	03-L																		
4	04-O																		
5	05-R																		
6	06-E																		
7	07-S																		
8	08-T																		
9	09-M																		
10	10-N																		
11	11-I																		
12	12-C																		
	Razem																		

Objaśnienia:

- 01-U – upośledzenia umysłowe,
- 02-P – choroby psychiczne,
- 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu,
- 04-O – choroby narządu wzroku,
- 05-R – upośledzenia narządu ruchu,
- 06-E – epilepsja,
- 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia,
- 08-T – choroby układu pokarmowego,
- 09-M – choroby układu moczowo-płciowego,
- 10-N – choroby neurologiczne,
- 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego,
- 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe.

POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Tabela III. 2. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, wieku i płci

Osoby przed 16 rokiem życia

za kwartał
następująco

Lp.	Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	WIEK			PŁEĆ	
			0-3 lat	od 4-7 lat	od 8-16 lat	K	M
1	2	3	4	5	6	7	8
1	01-U						
2	02-P						
3	03-L						
4	04-O						
5	05-R						
6	06-E						
7	07-S						
8	08-T						
9	09-M						
10	10-N						
11	11-I						
12	12-C						
	Razem						

Objaśnienia:

- 01-U – upośledzenia umysłowe,
- 02-P – choroby psychiczne,
- 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu,
- 04-O – choroby narządu wzroku,
- 05-R – upośledzenia narządu ruchu,
- 06-E – epilepsja,
- 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia,
- 08-T – choroby układu pokarmowego,
- 09-M – choroby układu moczowo-płciowego,
- 10-N – choroby neurologiczne,
- 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszczenia, choroby układu krwiotwórczego,
- 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe.

POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Tabela III. 3. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, stopni niepełnosprawności, wieku, płci, wykształcenia i zatrudnienia

Osoby, które uzyskały orzeczenie, o którym mowa w art. 5a ustawy

za kwartał
następująco

Lp.	Symbole	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			WIEK					PŁEĆ		WYKSZTAŁCENIE				ZATRUDNIENIE			
		znaczący	umiarkowany	lekki	razem	18-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M	mniej niż podstawowe	podstawowe	zasadnicze	średnie	wyższe	TAK	NIE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1	01-U																		
2	02-P																		
3	03-L																		
4	04-O																		
5	05-R																		
6	06-E																		
7	07-S																		
8	08-T																		
9	09-M																		
10	10-N																		
11	11-I																		
12	12-C																		
	Razem																		

Objaśnienia:

- 01-U – upośledzenia umysłowe,
- 02-P – choroby psychiczne,
- 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu,
- 04-O – choroby narządu wzroku,
- 05-R – upośledzenia narządu ruchu,
- 06-E – epilepsja,
- 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia,
- 08-T – choroby układu pokarmowego,
- 09-M – choroby układu moczowo-płciowego,
- 10-N – choroby neurologiczne,
- 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego,
- 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe.

Tabela IV. Wydane orzeczenia przez powiatowe zespoły**1. Osoby po 16 roku życia**za kwartał
narastająco

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba	LICZBA
1	Wydane orzeczenia z określeniem stopnia niepełnosprawności (tabele III.1 + III.3)	X	
2	Wydane orzeczenia o niezaliczeniu do osób niepełnosprawnych	X	
3	Wydane orzeczenia o odmowie ustalenia stopnia niepełnosprawności	X	
4	Ogółem wydane orzeczenia	X	
5	W tym:		
	1. Wydane orzeczenia o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych		
	<i>Znaczny</i>		X
	<i>Umiarkowany</i>		X
	<i>Lekki</i>		X
	Razem		X
	po raz pierwszy:		
	2. Wydane orzeczenia na podstawie art. 5a ustawy	Liczba	X

2. Osoby przed 16 rokiem życiaza kwartał
narastająco

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba
1	Wydane orzeczenia o odmowie ustalenia niepełnosprawności	
2	Wydane orzeczenia o niezaliczeniu do osób niepełnosprawnych	
3	Wydane orzeczenia o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych	
	Ogółem wydane orzeczenia	

Tabela V. Liczba wydanych legitymacjiza kwartał
narastająco

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba
1	Legitymacje wydane osobom przed 16 rokiem życia na podstawie ważnych orzeczeń o niepełnosprawności	
2	Legitymacje wydane osobom po 16 roku życia na podstawie ważnych orzeczeń o stopniu niepełnosprawności	
3	Legitymacje wydane osobom po 16 roku życia na podstawie ważnych orzeczeń o wskazaniach do ulg i uprawnień	
	Ogółem	

Sporządził/a/:

Nr telefonu:

Tabela VI. Wydatki powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności

za kwartał
narastająco

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary	Kwota/liczba
1	2	3	4
1	Wynagrodzenia wraz z pochodnymi	w pełnych złotych	
2	Umowy cywilnoprawne	„	
3	Wydatki pozostałe	„	
4	Ogółem wydatki (1+2+3)	„	
5	W tym: - orzeczenia osób do 16 roku życia	„	
6	- orzeczenia osób powyżej 16 roku życia	„	
7	Wielkość wydatków z budżetu wojewody	„	
8	Wielkość wydatków z budżetów samorządów	„	
9	Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty	etaty	
10	Liczba osób, z którymi zawarto umowy cywilnoprawne	osoby	
11	Liczba zawartych umów cywilnoprawnych	umowy	

Sporządził/a/:

Nr telefonu:

WZÓR

**Kwartalne informacje wojewody o realizacji zadań, o których mowa w art. 6c ust. 7 ustawy
z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób
niepełnosprawnych**

Tabela I. Skład zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności

za kwartał

	Wojewódzki zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności	Liczba	Powiatowe zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności	Liczba	Razem zatrudnieni w wojewódzkim zespole i powiatowych zespołach
Lp.	Członkowie zespołu		Członkowie zespołu		RAZEM
1	Przewodniczący		Przewodniczący		
2	Sekretarz		Sekretarz		
3	Lekarze		Lekarze		
4	Psycholodzy		Psycholodzy		
5	Pedagodzy		Pedagodzy		
6	Doradcy zawodowi		Doradcy zawodowi		
7	Pracownicy socjalni		Pracownicy socjalni		
	RAZEM członkowie		RAZEM członkowie		
8	Obsługa administracyjna		Obsługa administracyjna		
	Ogółem zatrudnieni w zespole		Ogółem zatrudnieni w zespołach		

WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Tabela II. 1. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, stopni niepełnosprawności, wieku, płci, wykształcenia i zatrudnienia

Osoby powyżej 16 roku życia

za kwartał
następująco

Lp.	Symbole	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI			WIEK					PŁEĆ			WYKSZTAŁCENIE				ZATRUDNIENIE	
		znaczący	umiarkowany	lekki	razem	16-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M	mniej niż podstawowe	podstawowe	zasadnicze	średnie	wyższe	TAK	NIE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1	01-U																	
2	02-P																	
3	03-L																	
4	04-O																	
5	05-R																	
6	06-E																	
7	07-S																	
8	08-T																	
9	09-M																	
10	10-N																	
11	11-J																	
12	12-C																	
	Razem																	

Objaśnienia:

- 01-U – upośledzenia umysłowe,
- 02-P – choroby psychiczne,
- 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu,
- 04-O – choroby narządu wzroku,
- 05-R – upośledzenia narządu ruchu,
- 06-E – epilepsja,
- 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia,
- 08-T – choroby układu pokarmowego,
- 09-M – choroby układu moczowo-płciowego,
- 10-N – choroby neurologiczne,
- 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego,
- 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe.

WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Tabela II. 2. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, wieku i płci

Osoby przed 16 rokiem życia

za kwartał
narastająco

Lp.	Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	WIEK			PŁEĆ	
			0-3 lat	od 4-7 lat	od 8-16 lat	K	M
1	2	3	4	5	6	7	8
1	01-U						
2	02-P						
3	03-L						
4	04-O						
5	05-R						
6	06-E						
7	07-S						
8	08-T						
9	09-M						
10	10-N						
11	11-I						
12	12-C						
	Razem						

Objaśnienia:

- 01-U – upośledzenia umysłowe,
- 02-P – choroby psychiczne,
- 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu,
- 04-O – choroby narządu wzroku,
- 05-R – upośledzenia narządu ruchu,
- 06-E – epilepsja,
- 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia,
- 08-T – choroby układu pokarmowego,
- 09-M – choroby układu moczowo-płciowego,
- 10-N – choroby neurologiczne,
- 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego,
- 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe.

Tabela III. 2.

Osoby przed 16 rokiem życia

za kwartał
 narastająco

		WYDANE ORZECZENIA						
liczba odwołań ogółem	ogółem, z tego: 3+4+5+6+7	utrzymujące w mocy zaskarżone orzeczenia	uchylające orzeczenie powiatowego zespołu i orzekające o stopniu niepełnosprawności	uchylające orzeczenie powiatowego zespołu i przekazujące sprawę do ponownego rozpoznania	umarzające postępowanie odwoławcze	uchylające orzeczenie i umarzające postępowanie przed I instancją		
1	2	3	4	5	6	7		

Sporządził/a/ (tabele I, II, III)

Nr telefonu:

Tabela IV. Wydatki wojewódzkiego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności

za kwartał
następująco

Lp.	Wyszczególnienie	Jednostka miary	Kwota / liczba
1	2	3	4
1	Wynagrodzenia wraz z pochodnymi	w pełnych złotych	
2	Umowy cywilnoprawne	„	
3	Wydatki pozostałe	„	
4	Ogółem wydatki (1+2+3)	„	
5	W tym: - orzeczenia osób do 16 roku życia	„	
6	- orzeczenia osób powyżej 16 roku życia	„	
7	Wielkość wydatków z budżetu wojewody	„	
8	Wielkość wydatków z budżetów samorządów	„	
9	Zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty	etaty	
10	Liczba osób, z którymi zawarto umowy cywilnoprawne	osoby	
11	Liczba zawartych umów cywilnoprawnych	umowy	

Sporządził/a/:

Nr telefonu:

WZÓR LEGITYMACJI TRADYCYJNEJ DOKUMENTUJĄCEJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

awers*rewers***Opis:**

- 1.1. Legitymacja ma formę spersonalizowanej karty (układ poziomy) o wymiarach 54 x 85,6 mm.
- 1.2. Karta jest wykonana z poliwęglanu.
- 1.3. Legitymacja ma dwie strony zawierające elementy zabezpieczające dokument przed sfałszowaniem i podrobieniem.
- 2.1. Tło awersu legitymacji jest wykonane techniką offsetową.
- 2.2. Na awersie legitymacji znajdują się:
 - tło w kolorze niebiesko-szarym z liniami giloszowymi, powtarzającym się tekstem w tle LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ oraz mikrotekstami,
 - napis: „LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ” (w języku francuskim CARTE D’IDENTITÉ D’UNE PERSONNE HANDICAPÉE oraz w języku angielskim DISABLED PERSON IDENTIFICATION CARD),
 - napis LON na tle niebieskiego prostokąta, w którym w literę „O” wkomponowano wizerunek osoby na wózku inwalidzkim,
 - obszar przeznaczony na fotografię posiadacza dokumentu o wymiarach 25 x 30 mm (tło jasnobiałe), odzwierciedlającą aktualny wizerunek osoby, w chwili składania wniosku o wydanie legitymacji, przedstawiający osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami (w przypadku osoby

²²⁾ Oznaczenie załącznika nadane przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2; ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku fotografia może przedstawiać osobę w okularach z ciemnymi szklami, a w przypadku osoby noszącej nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania, fotografia może przedstawiać osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem że fotografie takie są zamieszczone w dokumencie potwierdzającym tożsamość tych osób),

- napis: „IMIE”,
- napis: „NAZWISKO”,
- napis: „PESEL”,
- napis: „TERMIN WAŻNOŚCI LEGITYMACJI”,
- piktogramy oznaczające niepełnosprawności.

2.3. Tło rewersu legitymacji jest wykonane techniką offsetową.

2.4. Na rewersie legitymacji znajdują się:

- tło w kolorze niebiesko-szarym z liniami giloszowymi, powtarzającym się tekstem w tle LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ oraz mikrotekstami,
- napis LON na tle niebieskiego prostokąta, w którym w literę „O” wkomponowano wizerunek osoby na wózku inwalidzkim,
- nazwa powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności,
- dziewięciocyfrowy indywidualny numer nadany legitymacji, oddzielony ukośnikiem prawym od czterocyfrowego numeru, oznaczającego kod powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, który wystawił legitymację,
- wpisywane za pomocą fotokodu (kod QR): nr PESEL i nr legitymacji, a na wniosek przedstawiciela ustawowego dziecka – symbol przyczyny niepełnosprawności,
- skrót „LON” pisany alfabetem Braille’a,
- piktogramy oznaczające niepełnosprawności,
- element wykonany farbą optycznie zmienną w postaci mapy Polski z wybranym tekstem LON.

WZÓR mLEGITYMACJI ON DOKUMENTUJĄCEJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

Legitymacja osoby niepełnosprawnej
Carte d'identité d'une personne handicapée
Disabled person identification card

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Termin ważności legitymacji

 Rzeczpospolita
Polska



 [Powiększ kod QR](#)

Organ wystawiający

Numer legitymacji

²³⁾ Dodany przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

Opis:

1. Elementy wizualizacji ważnej mLegitymacji ON dokumentującej niepełnosprawność na ekranie urządzenia mobilnego:

1.1 nagłówek zawierający napis „Legitymacja osoby niepełnosprawnej” (w języku francuskim „Carte d'identité d'une personne handicapée” oraz w języku angielskim „Disabled person identification card”).

1.2 obszar danych mLegitymacji ON zawierający:

– czarno-białą fotografię, odzwierciedlającą wizerunek osoby, w chwili składania wniosku o wydanie legitymacji, przedstawiający osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami (w przypadku osoby z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku fotografia może przedstawiać osobę w okularach z ciemnymi szklami, a w przypadku osoby noszącej nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania, fotografia może przedstawiać osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem że fotografie takie są zamieszczone w dokumencie potwierdzającym tożsamość tych osób, natomiast w przypadku osób niepełnoletnich zdjęcie osoby może nie być zamieszczone w wizualizacji). W przypadku złożenia wniosku o wydanie mLegitymacji ON przez przedstawiciela ustawowego osoby niepełnosprawnej w dokumencie prezentowane będzie puste pole z komunikatem „Zdjęcie niedostępne”,

– imię,

– nazwisko,

– numer PESEL,

– termin ważności legitymacji,

– flagę państwową Rzeczypospolitej Polskiej umieszczoną pod zdjęciem, po lewej stronie ekranu, stanowiącą animację imitującą widok flagi powiewającej na wietrze,

– hologram stanowiący wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej, w którym kolory tła o gradientowym zabarwieniu zmieniają się dynamicznie wraz ze zmianą położenia urządzenia mobilnego w przestrzeni,

– napis „Rzeczpospolita Polska”, umieszczony na prawo od hologramu stanowiącego wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej,

– piktogramy oznaczające niepełnosprawności,

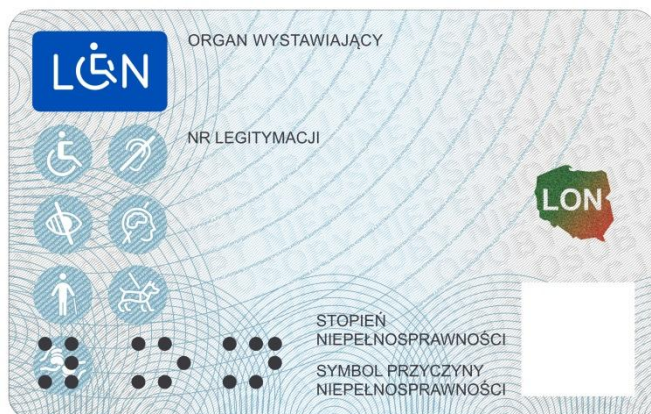
– wpisywane za pomocą fotokodu (kod QR): nr PESEL i nr legitymacji, a na wniosek przedstawiciela ustawowego dziecka – symbol przyczyny niepełnosprawności,

– pole „Organ wystawiający”,

– dziewięciocyfrowy indywidualny numer nadany legitymacji, oddzielony ukośnikiem prawym od czterocyfrowego numeru, oznaczającego kod powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, który wystawił legitymację.

2. Rzeczywista wielkość czcionek może się różnić zależnie od ustawień użytkownika urządzenia mobilnego dokonanych w systemie operacyjnym tego urządzenia. Prezentowana wizualizacja mLegitymacji ON uwzględnia założenie, że wielkość czcionek jest ustawiona w systemie operacyjnym na poziomie 100 %.

WZÓR LEGITYMACJI TRADYCYJNEJ DOKUMENTUJĄCEJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

awers*rewers***Opis:**

- 1.1. Legitymacja ma formę spersonalizowanej karty (układ poziomy) o wymiarach 54 x 85,6 mm.
- 1.2. Karta jest wykonana z poliwęglanu.
- 1.3. Legitymacja ma dwie strony zawierające elementy zabezpieczające dokument przed sfalszowaniem i podrobieniem.
- 2.1. Tło awersu legitymacji jest wykonane techniką offsetową.
- 2.2. Na awersie legitymacji znajdują się:
 - tło w kolorze niebiesko-szarym z liniami giloszowymi, powtarzającym się tekstem w tle LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ oraz mikrotekstami,
 - napis: „LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ” (w języku francuskim CARTE D’IDENTITÉ D’UNE PERSONNE HANDICAPÉE oraz w języku angielskim DISABLED PERSON IDENTIFICATION CARD),
 - napis LON na tle niebieskiego prostokąta, w którym w literę „O” wkomponowano wizerunek osoby na wózku inwalidzkim,
 - obszar przeznaczony na fotografię posiadacza dokumentu o wymiarach 25 x 30 mm (tło jasnobiałe), odzwierciedlającą aktualny wizerunek osoby, w chwili składania wniosku o wydanie legitymacji, przedstawiającą osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami (w przypadku osoby z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku fotografia może przedstawiać osobę w okularach

²⁴⁾ Oznaczenie załącznika nadane przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2; ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 6 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

z ciemnymi szklami, a w przypadku osoby noszącej nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania, fotografia może przedstawiać osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem że fotografie takie są zamieszczone w dokumencie potwierdzającym tożsamość tych osób),

- napis: „IMIE”,
- napis: „NAZWISKO”,
- napis: „PESEL”,
- napis: „TERMIN WAŻNOŚCI LEGITYMACJI”,
- piktogramy oznaczające niepełnosprawności.

2.3. Tło rewersu legitymacji jest wykonane techniką offsetową.

2.4. Na rewersie legitymacji znajdują się:

- tło w kolorze niebiesko-szarym z liniami giloszowymi, powtarzającym się tekstem w tle LEGITYMACJA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ oraz mikrotekstami,
- napis LON na tle niebieskiego prostokąta, w którym w literę „O” wkomponowano wizerunek osoby na wózku inwalidzkim,
- nazwa powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności,
- dziewięciocyfrowy indywidualny numer nadany legitymacji, oddzielony ukośnikiem prawym od czterocyfrowego numeru, oznaczającego kod powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, który wystawił legitymację,
- wpisywane za pomocą fotokodu (kod QR): nr PESEL i nr legitymacji, a na wniosek osoby zainteresowanej – stopień niepełnosprawności oraz symbol przyczyny niepełnosprawności,
- skrót „LON” pisany alfabetem Braille’a,
- piktogramy oznaczające niepełnosprawności,
- element wykonany farbą optycznie zmienną w postaci mapy Polski z wybranym tekstem LON.

WZÓR mLEGITYMACJI ON DOKUMENTUJĄCEJ STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Legitymacja osoby niepełnosprawnej
Carte d'identité d'une personne handicapée
Disabled person identification card

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Termin ważności legitymacji


Rzeczpospolita
Polska



 [Powiększ kod QR](#)

Organ wystawiający

Numer legitymacji

²⁵⁾ Dodany przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 5, wszedł w życie z dniem 30 lipca 2025 r., na podstawie komunikatu, o którym mowa w odnośniku 14.

Opis:

1. Elementy wizualizacji ważnej mLegitymacji ON dokumentującej stopień niepełnosprawności na ekranie urządzenia mobilnego:

1.1 nagłówek zawierający napis „Legitymacja osoby niepełnosprawnej” (w języku francuskim „Carte d'identité d'une personne handicapée” oraz w języku angielskim „Disabled person identification card”).

1.2 obszar danych mLegitymacji ON zawierający:

– czarno-białą fotografię, odzwierciedlającą wizerunek osoby, w chwili składania wniosku o wydanie legitymacji, przedstawiający osobę bez nakrycia głowy i okularów z ciemnymi szklami (w przypadku osoby z wrodzonymi lub nabytymi wadami narządu wzroku fotografia może przedstawiać osobę w okularach z ciemnymi szklami, a w przypadku osoby noszącej nakrycie głowy zgodnie z zasadami swojego wyznania, fotografia może przedstawiać osobę z nakryciem głowy, pod warunkiem że fotografie takie są zamieszczone w dokumencie potwierdzającym tożsamość tych osób). W przypadku złożenia wniosku o wydanie mLegitymacji ON przez przedstawiciela ustawowego osoby niepełnosprawnej w dokumencie prezentowane będzie puste pole z komunikatem „Zdjęcie niedostępne”,

– imię,

– nazwisko,

– numer PESEL,

– termin ważności legitymacji,

– flagę państwową Rzeczypospolitej Polskiej umieszczoną pod zdjęciem, po lewej stronie ekranu, stanowiącą animację imitującą widok flagi powiewającej na wietrze,

– hologram stanowiący wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej, w którym kolory tła o gradientowym zabarwieniu zmieniają się dynamicznie wraz ze zmianą położenia urządzenia mobilnego w przestrzeni,

– napis „Rzeczpospolita Polska”, umieszczony na prawo od hologramu stanowiącego wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej,

– piktogramy oznaczające niepełnosprawności,

– wpisywane za pomocą fotokodu (kod QR): nr PESEL i nr legitymacji, a na wniosek osoby zainteresowanej – stopień niepełnosprawności oraz symbol przyczyny niepełnosprawności,

– pole „Organ wystawiający”,

– dziewięciocyfrowy indywidualny numer nadany legitymacji, oddzielony ukośnikiem prawym od czterocyfrowego numeru, oznaczającego kod powiatowego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności, który wystawił legitymację.

2. Rzeczywista wielkość czcionek może się różnić zależnie od ustawień użytkownika urządzenia mobilnego dokonanych w systemie operacyjnym tego urządzenia. Prezentowana wizualizacja mLegitymacji ON uwzględnia założenie, że wielkość czcionek jest ustawiona w systemie operacyjnym na poziomie 100 %.