

(pieczętka zespołu orzekającego)

PCPR.PZOON.803.4162.2025

ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Na podstawie art. 6b ust. 1 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt 1, art. 4 ust. 1 i art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2025 r. poz. 913 z późn. zm) Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Tczewie, po rozpatrzeniu na posiedzeniu w dniu 11.02.2026 r. wniosku Pana SEBASTIAN ROSA z dnia 22.12.2025 r. w sprawie

Imię i nazwisko **ARTUR ROSA**

Data i miejsce urodzenia **30.01.2010 TCZEW**

Numer PESEL **10213005091**

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania **83-110 TCZEW, UL. WĄSKA 1A/2**

postanawia

I. ZALICZYĆ DO STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI - ZNACZNEGO

II. Symbol przyczyny niepełnosprawności - **01-U 05-R 12-C**

III. Orzeczenie wydaje się **na stałe**

IV. Niepełnosprawność istnieje od - **urodzenia**

V. Ustalony stopień niepełnosprawności datuje się od - **31.01.2026 r.**

WSKAZANIA DOTYCZĄCE

- 1) odpowiedniego zatrudnienia - **osoba niezdolna do pracy**
- 2) szkolenia, w tym specjalistycznego - **nie dotyczy**
- 3) zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej - **nie dotyczy**
- 4) uczestnictwa w terapii zajęciowej - **wymaga**
- 5) konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie danej osoby - **wymaga**
- 6) korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług społecznych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki - **wymaga**
- 7) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji - **wymaga**
- 8) konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji - **nie dotyczy**
- 9) spełniania przez osobę niepełnosprawną przesłanek określonych w art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.) - **spełnia**
- 10) prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju - **nie wymaga**

Uzasadnienie

Na podstawie całokształtu materiału dowodowego zebranego w niniejszej sprawie w tym w oparciu o analizę dołączonej do wniosku specjalistycznej dokumentacji medycznej a także badania lekarskiego przeprowadzonego przez lekarza przewodniczącego składu orzekającego i oceny stanu zdrowia sporządzonej przez lekarza oraz sporządzonej oceny psychologicznej dokonanej przez drugiego członka posiedzenia składu orzekającego stwierdza się, iż istniejące schorzenia kwalifikują Pana Artura Rosa do znacznego stopnia niepełnosprawności.

Do w/w stopnia zgodnie z art.4 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024r. poz. 44 z późn. zm.) zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej i wymagającą w celu pełnienia ról społecznych, stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innych osób w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji.

Mając powyższe na uwadze uznać należy, iż Pan Artur Rosa spełnia przesłanki zaliczające do znacznego stopnia niepełnosprawności na stałe.

Pouczenie

Od niniejszego orzeczenia przysługuje odwołanie do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Pomorskim za pośrednictwem Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Tczewie, który je wydał, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia.

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania stronie przysługuje prawo zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne.

PRZEWODNICZĄCY
Składu Orzekającego

lek. med. Halina Kamecka-Dolińska
specjalista psychiatra

podpisy członków składu orzekającego

1. **PSYCHOLOG**
Członek Składu Orzekającego
2. *[Signature]*
Barbara Tocha
3.

.....
pieczętka i podpis
przewodniczącego składu orzekającego