

Odwołujący się:

Sucha Beskidzka, dnia

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

**Odwołanie
do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania**

o Niepełnosprawności w Krakowie

za pośrednictwem

Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

w Suchej Beskidzkiej

Na podstawie §16 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności odwołuję się od otrzymanej w dniu..... decyzji.....

z dnia..... nr sprawy.....wydanej przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Suchej Beskidzkiej wnosząc o.....

UZASADNIENIE

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

Załączniki:

1.....

2.....

(podpis strony)