

## **CO ZROBIĆ JEŚLI NIE ZGADZA SIĘ PAN/PANI Z ORZECZENIEM WYDANYM PRZEZ SKŁAD ORZEKAJĄCY POWIATOWEGO ZESPOŁU DO SPRAW ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W BĘDZINIE**

- Można złożyć odwołanie od orzeczenia celem ponownego rozpatrzenia przez organ odwoławczy, **w terminie do 14 dni od daty otrzymania orzeczenia**. Odwołanie składa się w siedzibie Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Będzinie, ul. Krasickiego 17 42-500 Będzin (pokój 23-24)

### **WZÓR ODWOŁANIA**

(Dane osobowe) Imię i nazwisko Adres	Data
Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Śląskim <b>za pośrednictwem</b> Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Będzinie	
ODWOŁANIE	
Odwołuję się od postanowień zawartych w orzeczeniu z dnia:.....nr PZON-8321/.../...../....., dotyczących.....(wymienić punkty, co do których nie zgadza się Pan/Pani) i wnoszę o .....(wskazać jakich zmian Pan/Pani oczekuje).	
UZASADNIENIE	
(Należy wskazać dlaczego punkty wymienione przez Pana/Panią powinny zostać zmienione, np.: ze względu na niezgodność ze stanem faktycznym)	
Czytelny podpis osoby odwołującej się	

### **CO SIĘ DZIEJE ZE ZŁOŻONYM PRZEZ PANA/ PANIĄ ODWOŁANIEM?**

- Od momentu złożenia odwołania w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Będzinie, ten sam skład orzekający ma 7 dni na ponowne rozpatrzenie sprawy.
- Jeżeli skład orzekający przychylił się do odwołania, to zostanie wydane nowe zmienione orzeczenie.
- Jeżeli skład orzekający nie znajdzie podstaw do zmiany orzeczenia, to zostanie ono wraz z aktami sprawy przekazane do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Katowicach, który będzie Państwa informował o dalszym postępowaniu w sprawie.