**INFORMACJA**

Zgodnie z art. 15 h Ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2020 poz. 1842 ze zm.), z przyczyn związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, wydane na czas określony na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którego ważność:

1) upłynęła w terminie do 90 dni **(tj. od dnia 9 grudnia 2019 r.)** przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy **(tj. do dnia 8 marca 2020 r.)** pod warunkiem złożenia
w tym terminie kolejnego wniosku o wydanie orzeczenia, **zachowuje ważność do upływu 60 dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;**

2) upływa w terminie od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy **(tj. od dnia 8 marca 2020 r.) zachowuje ważność do upływu 60 dnia od dnia odwołania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii,** **jednak nie dłużej niż do dnia wydania nowego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.**

**Wydłużenie następuje z mocy prawa i daje możliwość korzystania z ulg i uprawnień na podstawie przedłużonego orzeczenia.**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………

Nr decyzji wydłużonej z mocy prawa

…………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją o fakcie ustawowego przedłużenia ważności posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności wydanego dnia ……………………. oraz możliwości korzystania z ulg i uprawnień (w tym świadczeń pieniężnych) na podstawie przedłużonego orzeczenia, pomimo tego **moją rzeczywistą wolą jest złożenie wniosku o wydanie nowego orzeczenia**.

 ……………………………………………….

 czytelny podpis wnioskodawcy

Tarnów dnia………………………….