**Załącznik nr 1 do Karty usługi 75/K/UU/SR:**

**odwołanie od decyzji organów rentowych lub orzeczeń wojewódzkich zespołów do spraw orzekania**

**o niepełnosprawności**

**-WZÓR-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………….................., dnia ……………   |  |  | | --- | --- | |  | Sąd Rejonowy w ………………………………………………Wydział Pracy i Ubezpieczeń Społecznych[[1]](#footnote-1)za pośrednictwem: ………………………………………………  (nazwa organu albo zespołu)  ………………………………………………  (adres organu albo zespołu) | |  | Odwołujący się  ……………………………………………… (imię i nazwisko)  ……………………………………………… (adres zamieszkania)  PESEL …………………………………….. | |  | Organ wydający decyzję ………………………………………………  (nazwa organu albo zespołu) ………………………………………………(adres organu albo zespołu) | | sygn. akt … | | | **Odwołanie** | | | Zaskarżam decyzję/orzeczenie …………………………… z dnia ……………. r.,  numer ……………………………, w całości/w części, tj. co do pkt ………………… | | | Zaskarżonej decyzji/orzeczeniu zarzucam ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(lista zarzutów)* | | | Wnoszę o zmianę zaskarżonej decyzji/orzeczenia przez  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *(opis, jak powinna brzmieć decyzja po zmianie)*/uchylenie zaskarżonej decyzji i przekazanie sprawy do ponownego rozpoznania.\* | | | Nadto wnoszę o dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z opinii biegłego sądowego z zakresu …………. na okoliczność ……………………………………[[2]](#footnote-2) | | | Jednocześnie wnoszę o przyznanie pełnomocnika z urzędu.[[3]](#footnote-3) | | | **Uzasadnienie** | | | ……………………………………………………………..………………………………..  ……………………………………………………………..………………………………..  ……………………………………………………….………………………………………  ……………………………………………………………..………………………………..  ……………………………………………………………..………………………………..  ……………………………………………………….………………………………………  ……………………………………………………………..………………………………..  ……………………………………………………………..………………………………..  ……………………………………………………….………………………………………  ……………………………………………………………..………………………………..  *(w uzasadnieniu należy wskazać: uzasadnienie zarzutów, uzasadnienie wniosku o zmianę albo o uchylenie decyzji lub orzeczenia, uzasadnienie przydzielenia pełnomocnika z urzędu oraz dowody na poparcie swoich twierdzeń, w tym okoliczności, o których mają zeznawać ewentualni świadkowie, a także kwestie, które ma ocenić biegły sądowy*) | | | ………….  (własnoręczny podpis) | | | **Załączniki:**   1. … odpisów odwołania *(wraz z załącznikami)*\*, 2. *(ewentualnie dołączane dokumenty)*\*. | |   (miejscowość i data ) |

1. Jeżeli odwołanie dotyczy decyzji organu emerytalnego określonego przez ministra właściwego ds. wewnętrznych, wojskowego organu emerytalnego albo organu emerytalnego właściwego w stosunku do funkcjonariuszy Służby Więziennej, odwołanie wnosi się do sądu, w którego okręgu ma siedzibę organ, który wydał zaskarżoną decyzję, za pośrednictwem tego organu. [↑](#footnote-ref-1)
2. wniosek dodatkowy ‒ składany tylko wtedy, gdy odwołujący się wnosi o zlecenie przez sąd sporządzania opinii przez biegłego sądowego [↑](#footnote-ref-2)
3. wniosek dodatkowy ‒ składany tylko wtedy, gdy odwołujący się wnosi o przydzielenie pełnomocnika z urzędu [↑](#footnote-ref-3)