

.....  
Kiállító intézmény megnevezése, címe, pecsétje

## **IGAZOLÁS SÚLYOS FOGYATÉKOSSÁGRÓL**

335/2009 ( XII.29. ) Korm. rendelet és  
49/2009 ( XII.29. ) EüM rendelet alapján

Fogyatékos személy neve:

Születési neve:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Lakcíme:

Adóazonosító jele:

Igazolás alapját képező szakorvosi dokumentáció kiadásának dátuma:

Súlyos fogyatékoság jellege:  végleges

ideiglenes: .....-tól.....-ig

Igazolás kiállításának dátuma:

.....  
szakorvos/háziorvos aláírása, pecsétje