…………………………… Strzyżów, ………………...

……………………………

…………………………….

**Wniosek o zawieszenie postępowania**

 Proszę o zawieszenie postępowania w sprawie wydania orzeczenia o  niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności /o wskazaniach do ulg i uprawnień

 …………………………………………

 Data i podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego