…………………………… 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