



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw
Osób Niepełnosprawnych
Dyrektor
Monika Rusin

BON-IV.070.5.2026
Warszawa, /elektroniczny znacznik czasu/

Według rozdzielnika

Szanowni Państwo Przewodniczący,

W związku z problemami związanymi z prawidłowym ustalaniem przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych prawa do świadczenia wspierającego na podstawie wydawanych przez wojewódzkie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności decyzji ustalających poziom potrzeby wsparcia, Biuro Pełnomocnika Rządu do spraw Osób Niepełnosprawnych wraz z Departamentem Informatyki wprowadziło do systemu EKSMOON nowe wzory decyzji pozywające na precyzyjne określenie okresu, na który został ustalony poziom potrzeby wsparcia.

W związku z powyższym przekazuję w załączeniu informację o terminach, od których ustala się poziom potrzeby wsparcia oraz zwracam się do Państwa Przewodniczących o przekazanie tej informacji osobom zaangażowanym w procesie wydawania decyzji ustalających poziom potrzeby wsparcia.

Jednocześnie przypominam, że zgodnie z art. 6b³ ust. 7 i 8 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych wniosek o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia składa się do wojewódzkiego zespołu. Wniosek może zostać złożony za pośrednictwem powiatowego zespołu.

W przypadku złożenia wniosku za pośrednictwem powiatowego zespołu za dzień złożenia wniosku, od którego (dotyczy wniosków złożonych w 2024 r. i 2025 r.) ustala się poziom potrzeby wsparcia, należy przyjąć dzień złożenia wniosku w powiatowym zespole.

Z wyrazami szacunku

Monika Rusin

Dyrektor

Biura Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych

/-podpisano elektronicznie/

Załącznik:

Terminy ustalania poziomu potrzeby wsparcia

Otrzymują:

1. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Dolnośląskim
2. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Kujawsko-Pomorskim
3. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności Województwie Lubelskim
4. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Lubuskim
5. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Łódzkim
6. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Małopolskim
7. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Mazowieckim
8. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Opolskim
9. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Podkarpackim
10. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Podlaskim
11. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Pomorskim
12. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Śląskim
13. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Świętokrzyskim
14. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Warmińsko-Mazurskim
15. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Wielkopolskim
16. Przewodniczący Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Zachodniopomorskim

Terminy ustalania poziomu potrzeby wsparcia

I. Pierwszorazowy wniosek o ustalenie poziomu potrzeby wsparcia złożony w 2024 lub 2025 r.

Poziom potrzeby wsparcia ustala się od dnia złożenia wniosku

Podstawa prawna:

Art. 65 ust. 3 ustawy z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym oraz art. 5 ustawy z dnia 25 września 2024 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

II. Wniosek o ustalenie poziomu potrzeby wsparcia złożony w przypadku upływu ważności posiadanej decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia

Poziom potrzeby wsparcia ustala się od dnia następującego po dniu upływu terminu ważności dotychczasowej decyzji.

Wniosek jest składany nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu ważności posiadanej decyzji. Jeżeli wniosek o wydanie kolejnej decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia został złożony w okresie ważności decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia, to zachowuje ona ważność do dnia, w którym kolejna decyzja ustalająca poziom potrzeby wsparcia stanie się ostateczna, nie dłużej jednak niż do ostatniego dnia szóstego miesiąca następującego po dacie określającej tę ważność. (można to dopisać można też zostawić jak było żeby nie zaciemniać sytuacji).

Podstawa prawna:

Art. 6b³ ust. 2, art. 6b⁵ ust. 2, 3a, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

III. Wniosek o ustalenie poziomu potrzeby wsparcia złożony w przypadku zmiany zdolności do samodzielnego wykonywania określonych czynności związanych z codziennym funkcjonowaniem oraz rodzaju wymaganego wsparcia osoba, w stosunku do której została wydana decyzja ustalająca poziom potrzeby wsparcia

Poziom potrzeby wsparcia ustala się od dnia wydania nowej decyzji.

Wniosek może być złożony w każdym czasie.

Wydanie decyzji, powoduje uchylenie, z dniem jej wydania, decyzji dotychczasowej.

Podstawa prawna:

Art. 6b⁶ ust. 1 i 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

IV. Pierwszorazowy wniosek o ustalenie poziomu potrzeby wsparcia złożony od 1 stycznia 2026 r.

Poziom potrzeby wsparcia ustala się od dnia wydania decyzji.

Podstawa prawna:

Art. 6b³ ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Właściwą podstawę prawną należy wprowadzić w miejsce kropek w formularzu decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia.

Dodatkowo w formularzach zmodyfikowano sekcję do tej pory poświęconą określeniu daty końcowej. Po wprowadzeniu zmian będzie ona wyglądała następująco:

OKRES OBOWIĄZYWANIA	
Data początkowa	 * format dd.mm.rrrr
Data końcowa	 * format dd.mm.rrrr

W polu „Data początkowa” należy wpisać datę początku obowiązywania poziomu potrzeby wsparcia.