

**Tabela II.2. Liczba i cel przyjętych wniosków o ustalenie niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności**

**Osoby przed 16 rokiem życia**

za kwartał **4/2025**  
narastająco **TAK**

| Lp. | Cel złożenia wniosku  | Liczba |
|-----|-----------------------|--------|
| 1   | Zasiłek pielęgnacyjny | 103    |
| 2   | Zasiłek stały         | 140    |
| 3   | Inne(jakie?)          | 23     |
|     | Razem                 | 266    |