

Obszar B 2 – lista załączników:

1. Aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne albo orzeczenie o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)

lub

Aktualne orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.

2. Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielonego przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczonego za kwartał poprzedzający kwartał złożenia wniosku (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku*).
3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) przez Realizatora programu i PFRON (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu.
4. Oświadczenie Wnioskodawcy, iż nie ubiega się i nie będzie w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON – za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego) - sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku).
5. Akt urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.
6. Dokument stanowiący opiekę prawną – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny + oświadczenie (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do wniosku).

lub

Pełnomocnictwo poświadczane notarialnie – w przypadku gdy Wnioskodawca występuje przez pełnomocnika + oświadczenie (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do formularza wniosku).

7. W przypadku Wnioskodawcy, który jest zatrudniony: zaświadczenie o zatrudnieniu Wnioskodawcy (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 6 do formularza wniosku) wystawione przez pracodawcę, zawierające okres oraz podstawę nawiązania stosunku pracy.
8. Zaświadczenie kierownika Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby (w przypadku osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy).
9. *W przypadku kształcenia się:* Zaświadczenie potwierdzające kształcenie.
10. Oferta handlowa szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania.
11. Dokument potwierdzający konieczność zwiększenia liczby godzin szkolenia ze względu na dysfunkcję narządu wzroku lub słuchu – o ile dotyczy.
12. Zaświadczenie Wnioskodawcy poszkodowanego/poszkodowanej w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych – zgodnie z ust. 31 pkt 29 dokumentu:

„Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w 2020 r.

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie skanu.

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu.