

### **C 3 – lista załączników:**

1. Aktualne orzeczenie o 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 formularza 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. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę zawierające opis rodzaju schorzenia będącego przyczyną orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, wypełnione czytelnie w języku polskim, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 4 h do wniosku)
  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 wystawione przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły. Dokument potwierdzający rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki.
  10. **Dwie niezależne oferty** (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przez Wnioskodawcę przedmiotu dofinansowania - sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 7 do formularza wniosku).
  11. Fakultatywnie: zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny.

12. Decyzja/dokument potwierdzający przez właściwą jednostkę, że Wnioskodawca został poszkodowany 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 roku.

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie skanu.

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