

## MODUŁ I C3 - Załączniki wymagane / dodatkowe do wniosku (jeśli dotyczą)

1. Kserokopia/ skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;
2. załącznik nr 1 do wniosku – podpisane oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym;
3. załącznik nr 2 do wniosku – wypełnione i podpisane oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora programu oraz PFRON;
4. załącznik nr 3 do wniosku - oświadczenia wnioskodawcy;
5. załącznik nr 4 do wniosku – podpisana, po zapoznaniu się, klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Żninie;
6. **załącznik nr 5a** do wniosku – Należy złożyć wraz z wnioskiem dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców) dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania - sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 5a (C3) – Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorysu do protezy dla Wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd” ;

**Uwaga!** Po zawarciu umowy należy przedłożyć Realizatorowi programu wraz z rozliczeniem udzielonego dofinansowania ze środków PFRON w ramach programu „Aktywny samorząd” załącznik nr 5 b (C3)

7. fakultatywnie: zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny;
8. dokument potwierdzający zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej zawierający okres zatrudnienia/świadczenia pracy (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) ;
9. zaświadczenie potwierdzające naukę osoby niepełnosprawnej, której dotyczy wniosek;
10. zaświadczenie potwierdzające rejestrację w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy.
11. dokument potwierdzający fakt, iż osoba niepełnosprawna została poszkodowana w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych (zgodnie z procedurami programu);
12. kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny;
13. Upoważnienie – dotyczące rachunku bankowego – Załącznik nr 14;
14. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych w zakresie nr tel. – Załącznik nr 15;
15. Inne załączniki (jeśli wystąpi taka konieczność np.:
  - uzasadnienie wniosku;
  - kopia postanowienia Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna działa przez opiekuna prawnego lub pełnomocnictwo potwierdzone przez notariusza wraz z dodatkowym Oświadczeniem Pełnomocnika - w systemie SOW dokument jest dostępny podczas składania wniosku przez Wnioskodawcę w zakładce Dokumentacja / Dokument\_1\_Pelnomocnictwo\_notarialne.pdf).

**Informacja dodatkowa – dokumenty do wniosku powinny być załączone w formie:**

1. **skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW,**
2. **kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które muszą być załączone w oryginale.**

**Ważne: jednostka udzielająca wsparcia może wezwać do okazania oryginału dokumentu.**