

MODUŁ I B2 -Załączniki wymagane / dodatkowe do wniosku (jeśli dotyczą):

1. aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia);
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 8 do wniosku – Zaświadczenie lekarza specjalisty (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 8 (B 2));
7. załącznik nr 9 do wniosku – Zaświadczenie lekarza specjalisty (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 9 (B 2));
8. załącznik nr 10 do wniosku – Zaświadczenie lekarza specjalisty (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 10 (B 2));
9. załącznik nr 11 do wniosku – Zaświadczenie lekarza specjalisty (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 11 (B 2));
10. podstawa kalkulacji kosztów planowanego przedmiotu dofinansowania – dokument pozwalający określić wysokość wnioskowanej kwoty (np.: faktura proforma, oferta cenowa, specyfikacja przedmiotu);
11. dokument potwierdzający zatrudnienie lub wykonywanie innej pracy zarobkowej zawierający okres zatrudnienia/świadczenia pracy;
12. zaświadczenie potwierdzające naukę osoby niepełnosprawnej, której dotyczy wniosek;
13. zaświadczenie potwierdzające rejestrację w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy;
14. dokument potwierdzający fakt, iż osoba niepełnosprawna została poszkodowana w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych (zgodnie z procedurami programu);
15. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej;
16. kserokopia / skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny;
17. Upoważnienie – dotyczące rachunku bankowego – Załącznik nr 14;
18. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych w zakresie nr tel. – Załącznik nr 15;
19. 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.