

LISTA WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
Likwidacji Barrier w Komunikowaniu się w związku z indywidualnymi potrzebami
osób niepełnosprawnych

1. Cel dofinansowania – ZAŁĄCZNIK NR 1.
2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych – klauzula informacyjna – ZAŁĄCZNIK NR 2.
3. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (przetwarzanie podanego numeru kontaktowego w celu komunikacji w trakcie realizacji zadania– ZAŁĄCZNIK NR 3.
4. Oświadczenia Wnioskodawcy – ZAŁĄCZNIK NR 4.
5. Upoważnienie Wnioskodawcy dotyczące przetwarzania rachunku bankowego – ZAŁĄCZNIK NR 5.
6. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (przetwarzanie rachunku bankowego celu przekazania dofinansowania ze środków PFRON- wypełnia wyłącznie osoba upoważniona przez Wnioskodawcę) – ZAŁĄCZNIK NR 6.
7. Kopia orzeczenia lub kopia wypisu z treści orzeczenia, o którym mowa w art. 1, art. 5 pkt 1a lub art. 62 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a w przypadku osoby, o której mowa w art. 62 ust. 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 1 stycznia 1998 r.
8. Kopia postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna działa przez opiekuna prawnego lub pełnomocnictwo potwierdzone przez notariusza.