LISTA WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU
Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Likwidacji Barier w Komunikowaniu się w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych

1. **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.
2. Kopia postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna działa przez opiekuna prawnego lub pełnomocnictwo potwierdzone jest przez notariusza.
3. Cel dofinansowania– **ZAŁĄCZNIK NR 1.**
4. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku postępowaniem w przedmiocie dofinansowania ze środków PFRON likwidacji barier w komunikowaniu się w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych - Klauzula informacyjna – **ZAŁĄCZNIK NR 2.**
5. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (przetwarzanie podanego numeru kontaktowego oraz adresu e-mail w celu komunikacji w trakcie realizacji zadania – **ZAŁĄCZNIK NR 3.**
6. Oświadczenia Wnioskodawcy – **ZAŁĄCZNIK NR 4.**
7. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (przetwarzanie rachunku bankowego celu przekazania dofinansowania ze środków PFRON- wypełnia wyłącznie osoba upoważniona przez Wnioskodawcę)– **ZAŁĄCZNIK NR 5.**