

## Lista załączników Obszar C Zadanie 6

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku osób do 16 roku życia,
2. Akt urodzenia dziecka – o ile dotyczy,
3. Dokument stanowiący opiekę prawną – jeśli sprawa dotyczy osoby pod opieką prawną – o ile dotyczy,
4. Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza POZ lub specjalistę (załącznik nr 8e),
5. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania,
6. Oświadczenie o uzyskaniu lub nieuzyskaniu w danym roku dofinansowania, refundacji lub dotacji NFZ (załącznik nr 8d),
7. Kserokopia zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne,
8. Fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności,
9. Zaświadczenie o zatrudnieniu lub dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny – o ile dotyczy,
10. Oświadczenia Wnioskodawcy (załącznik nr 1),
11. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 2),
12. Oświadczenie pełnomocnika (załącznik nr 3), w przypadku gdy dotyczy - wraz z kserokopią pełnomocnictwa notarialnego,
13. Zaświadczenie o etapie kształcenia – o ile dotyczy,
14. Oświadczenie o prowadzonej działalności gospodarczej (załącznik nr 10) – o ile dotyczy,
15. Prośba o przywrócenie terminu (załącznik nr 11) – o ile dotyczy,
16. Uzasadnienie wniosku (załącznik nr 12),

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

- skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),
- kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

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