

## **Lista załączników B1, B3 i B4**

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia).
2. Druk oświadczeń wnioskodawcy (załącznik nr 3d).
3. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora programu i PFRON (załącznik nr 1) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu.
4. Oświadczenie o miejscu pobytu stałego (załącznik nr 2).
5. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę zawierające opis rodzaju schorzenia będącego przyczyną orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, wypełnione czytelnie w języku polskim, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (załącznik nr 4b dot. zadania 1 dysfunkcja wzroku stopień znaczny lub 4c – dot. zadania 1 dysfunkcja obu kończyn górnych, 4f – dot. zadania 3 dysfunkcja wzroku stopień umiarkowany, 4g – dot. zadania 4 dysfunkcja narządu słuchu).
6. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.
7. Kserokopia/skan dokumentu potwierdzającego opiekę prawną nad podopiecznym lub pełnomocnictwo potwierdzone notarialnie w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny / pełnomocnik lub pełnomocnictwo w formie zwykłej (załącznik nr 12).
8. Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 13) wraz z dokumentami potwierdzającymi upoważnienie osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy.
9. Kserokopia/skan dokumentów (zaświadczeń) potwierdzających wysokość dochodów przedstawionych we wniosku (załącznik nr 11) – nie dotyczy Wnioskodawcy ubiegającego się o zwolnienie z wymogu złożenia oświadczenia o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu – brak tego oświadczenia spowoduje ocenę wniosku z uwzględnieniem dochodów najwyższych.
10. Zaświadczenie o pobieraniu nauki w przypadku osoby uczącej się, dokumenty potwierdzające podnoszenie kwalifikacji zawodowych (w inny sposób niż studia i nauka w szkołach, np. kursy zawodowe), dokumenty potwierdzające działalność wnioskodawcy na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych lub szczególne osiągnięcia wnioskodawcy.
11. Oferta cenowa.
12. Kserokopia/skan dokumentu odpowiedniej instytucji potwierdzającego szkody w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych.
13. Druk oświadczenia (załącznik nr 10) – wypełniany tylko w przypadku składania dodatkowych wyjaśnień.
14. Wnioskodawca, który ubiega się o ponowne udzielenie pomocy ze środków PFRON na ten sam cel jest zobowiązany wykazać przesłanki wskazujące na potrzebę powtórnego/kolejnego dofinansowania ze środków PFRON (załącznik nr 14).

### **Uwaga:**

W zadaniu 1 zaświadczenie lekarskie musi dostarczyć obligatoryjnie osoba z dysfunkcją obu kończyn górnych oraz osoba z dysfunkcją narządu wzroku do 16 roku życia i w przypadku posiadania orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności wydanego z przyczyn innych niż dysfunkcja narządu wzroku oraz osoby ubiegające się o dofinansowanie urządzeń brajlowskich.

W zadaniu 3 zaświadczenie lekarskie musi dostarczyć obligatoryjnie osoba posiadająca orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności wydane z przyczyn innych niż dysfunkcja narządu wzroku.

W zadaniu 4 zaświadczenie lekarskie musi dostarczyć obligatoryjnie każda osoba.

Wnioski wraz z niezbędnymi załącznikami można składać w siedzibie  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu,**  
**ul. Strzelców Bytomskich 16, pok. nr 3;**  
**w poniedziałek w godzinach od 14.00 do 16.30**  
**i od wtorku do piątku w godzinach od 8.00 do 12.00**  
**lub za pośrednictwem systemu SOW**  
Informacje można uzyskać pod nr tel.: (32) 388 – 67 – 03