

## **Lista załączników C1**

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia).
2. Druk oświadczeń wnioskodawcy (załącznik nr 3g).
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 lekarskie lekarza specjalisty (załącznik nr 4h) wypełnione czytelnie w języku polskim, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku.
6. Kserokopia/skan zlecenia lekarza na zaopatrzenie w wyroby medyczne (w przypadku posiadania dokumentu).
7. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.
8. 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).
9. Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 13) wraz z dokumentami potwierdzającymi upoważnienie osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy.
10. 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.
11. 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.
12. 2 oferty cenowe (dwóch niezależnych podmiotów).
13. Kserokopia/skan dokumentu odpowiedniej instytucji potwierdzającego szkody w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych.
14. Druk oświadczenia (załącznik nr 10) – wypełniany tylko w przypadku składania dodatkowych wyjaśnień.
15. 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).

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