

Lista załączników C4

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego).
2. Druk oświadczeń wnioskodawcy (załącznik nr 3j).
3. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (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 potwierdzające stabilność procesu chorobowego Wnioskodawcy i możliwość uzyskania przez Wnioskodawcę zdolności do pracy dzięki zaopatrzeniu w protezę, wypełnione czytelnie w języku polskim wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (załącznik nr 4a).
6. Kserokopia/skan dokumentu potwierdzającego opiekę prawną nad podopiecznym lub pełnomocnictwo potwierdzone notarialnie w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny lub pełnomocnictwo w formie zwykłej (załącznik nr 12).
7. Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 13) wraz z dokumentami potwierdzającymi upoważnienie osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy.
8. 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.
9. 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.
10. Oferta cenowa dwóch niezależnych od siebie zakładów ortopedycznych (protezowni) (załącznik nr 6) lub specyfikacja i kosztorys naprawy protezy (załącznik nr 7).
11. Kserokopia/skan dokumentu potwierdzającego zakup protez i gwarancja zakupu a także ostatnio dokonanej naprawy.
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).

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