

## **Lista załączników D**

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego).
2. Druk oświadczeń wnioskodawcy (załącznik nr 3l).
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 stałego pobytu (załącznik nr 2).
5. Kserokopia/skan aktu/ów urodzenia dziecka/dzieci.
6. 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.
7. 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.
8. Kserokopia/skan umowy zawartej z podmiotem zapewniającym opiekę/zaświadczenie wraz z informacją o opłatach miesięcznych za pobyt dziecka w przypadku umowy zawartej w latach wcześniejszych także deklaracja o kontynuowaniu pobierania nauki w przedszkolu.
9. Kserokopia/skan dokumentu potwierdzającego pełnomocnictwo potwierdzone notarialnie w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje pełnomocnik lub pełnomocnictwo w formie zwykłej (załącznik nr 12).
10. Oświadczenie pełnomocnika osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 13) wraz z dokumentami potwierdzającymi upoważnienie osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy.
11. Kserokopia/skan dokumentu odpowiedniej instytucji potwierdzającego szkody w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych
12. Druk oświadczenia (załącznik nr 10) – wypełniany tylko w przypadku składania dodatkowych wyjaśnień.

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