

Wykaz załączników do wniosku Aktywny Samorząd Moduł I obszar C zadanie 3:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)
2. Oświadczenie – uzupełnienie do wniosku (druk stanowi wzór nr 23)
3. Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym (sporządzone wg wzoru nr 1 określonego w załączniku do wniosku)
4. Dokumenty poświadczające dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych za kwartał poprzedzającym kwartał złożenia wniosku.
5. Pełnomocnictwo (druk stanowi wzór nr 8) - w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje pełnomocnik
6. Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny
7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (sporządzone wg wzoru nr 3 określonego w załączniku do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu
8. Dwie niezależne oferty cenowe lub faktury pro forma (od dwóch sprzedawców) wraz z opisem technicznym protezy (elementy fabryczne, podzespoły, komponenty, materiały) (wzór nr 9 i nr 11)

Prosimy, aby oferenci/wykonawcy - wystawcy ww. dokumentów korzystali z zamieszczonych na stronie PFRON formularzy/plików, wypełniając je w wersji elektronicznej.

<https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/programy-i-zadania-pfron/programy-i-zadania-real/aktywny-samorzad/dokumenty-programowe-105401/formularze-i-wzory-dokumentow-wykorzystywane-w-trakcie-realizacji-programu/formularze-dodatkowe-stosowane-we-wnioskach-o-dofinansowanie-w-obszarze-c-zadanie-3-i-zadanie-4-protezy-oferta-spcyfikacjakosztorys/>

Zamieszczone na stronie PCPR druki (wzór od nr 9 do nr 12) prosimy stosować jedynie w sytuacji braku takiej możliwości technicznej.

Powyższe wyeliminuje nieczytelność dokumentów oraz usprawni proces opiniowania wniosków i rozliczania udzielonej pomocy.

9. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju schorzenia/niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia/niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej, której wniosek dotyczy, potwierdzające stabilność procesu chorobowego Wnioskodawcy i możliwość uzyskania przez Wnioskodawcę zdolności do pracy po zaopatrzeniu w protezę, wypełnione czytelnie w języku polskim wystawione nie wcześniej niż 60 dni przed dniem złożenia wniosku (sporządzone wg wzoru nr 19 określonego w załączniku do wniosku)
10. Wywiad zawodowy (sporządzony wg wzoru nr 7) określonego w załączniku do wniosku)
11. Kserokopia zlecenia na zaopatrzenie w wyrób medyczny- jeśli dotyczy
12. Oświadczenie - zdarzenia losowe (druk stanowi wzór nr 5)
13. Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny.