

## **Załączniki wymagane do wniosku:**

### **• OBOWIĄZKOWE:**

1. Skan/kopia aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego,
2. oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu – zał. nr 5,
3. Dwie oferty cenowe np. faktury proforma określająca przedmiot dofinansowania oraz jego koszt (wystawiona na Wnioskodawcę). W przypadku osoby nieletniej lub ubezwłasnowolnionej na fakturze winna być adnotacja z danymi osobowymi Beneficjenta.
  - W przypadku refundacji Dokumenty wystawione na Wnioskodawcę tj. faktura VAT lub rachunek za zakupione towary/usługi, potwierdzające wysokość poniesionych kosztów w okresie do 180 dni przed złożeniem wniosku
4. Kserokopia/skan dokumentu potwierdzającego iż sprzęt został zakupiony w ramach programu aktywny samorząd,
5. Oświadczenia wg wzoru – zał. nr 4,
6. Oświadczenie dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych-zał. nr 1,
7. zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia /niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej, której wniosek dotyczy, wypełnione czytelnie w języku polskim i wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku:

- w przypadku Obszaru B Zadanie 1 dotyczy osób z dysfunkcją wzroku, wymagane jest przedłożenie zaświadczenia lekarskiego **od okulisty**, jeżeli wniosek dotyczy osób do 16 r.ż. – zał. 2b-c oraz gdy przyczyna orzeczenia jest inna niż 04- O – zał. 2b, a także w przypadku osób niewidomych ubiegających się o dofinansowanie urządzeń brajlowskich – zał. 2b.

- w przypadku Obszaru B Zadanie 1, dotyczy osób z dysfunkcją obu kończyn górnych, zaświadczenie wystawione przez lekarza specjalistę np. neurologa, ortopedy, chirurga. – zał. 2a

- w przypadku Obszaru B Zadanie 3, dotyczy osób z dysfunkcją wzroku posiadających umiarkowany stopień niepełnosprawności, których orzeczenie jest wydane z innego powodu niż dysfunkcja wzroku 04-O - wymagane jest przedłożenie zaświadczenia lekarskiego **od okulisty** zał. 2c,

- w przypadku Obszaru B Zadanie 4, dotyczy osób z dysfunkcją słuchu w sytuacji, gdy orzeczenie jest wydane z innego powodu niż dysfunkcja narządu słuchu lub wnioski w Obszarze B Zadanie 4 dotyczy osoby niepełnosprawnej w wieku do lat 16 wymagane jest przedłożenie zaświadczenia lekarskiego od lekarza specjalisty np. laryngologa– zał. 2d

8. Uzasadnienie wniosku - zał. 7

### **Jeżeli dotyczy:**

9. zaświadczenie o pobieraniu nauki,
10. zaświadczenie o zatrudnieniu – wystawione przez pracodawcę,

11. dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej - w przypadku prowadzenia działalności rolniczą w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników, (jeśli dotyczy)
12. dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych (jeśli dotyczy), tj.: - osobą zamieszkującą na terenie gminy umieszczonej w wykazie określonym w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów o szczególnych zasadach odbudowy, remontów i rozbiórek obiektów budowlanych zniszczonych lub uszkodzonych w wyniku działania żywiołu, wobec której (lub wobec członka jej gospodarstwa domowego) podjęta została decyzja o przyznaniu zasiłku celowego w związku z wystąpieniem zdarzenia noszącego znamiona klęski żywiołowej dla osób lub rodzin, które poniosły straty w gospodarstwach domowych (budynkach mieszkalnych, podstawowym wyposażeniu gospodarstw domowych) - osobą, którą dotknęło inne zdarzenie losowe, skutkujące stratami materialnymi w gospodarstwie domowym (np. pożar, kradzież, zalanie), udokumentowane /potwierdzone przez właściwą jednostkę (np. jednostkę pomocy społecznej, straż pożarną, Policję)
13. dokument stanowiący pełnomocnictwo lub opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje pełnomocnik lub opiekun prawny – skan/kopia
14. oświadczenie pełnomocnika według wzoru zał. nr 6
15. skan akt urodzenia dziecka – jeśli sprawa dotyczy dziecka.
16. Karta informacyjna - wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy Wnioskodawca jest reprezentowany przez opiekuna prawnego lub pełnomocnika notarialnego – zał. nr 3