**LISTA ZAŁĄCZNIKÓW**

**Obszar C Zadanie 1**  - pomoc w zakupie wózka o napędzie elektrycznym (dla osób   
z orzeczeniem o niepełnosprawności - do 16 roku życia albo ze znacznym stopniem niepełnosprawności i dysfunkcją uniemożliwiającą samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym; zatrudnionych lub uczących się, lub z pozytywną opinią Eksperta PFRON w zakresie rokowań uzyskania zdolności do pracy lub podjęcia nauki w wyniku wsparcia udzielonego w programie; w wieku do 18 lat lub w wieku aktywności zawodowej, lub zatrudnionych)

* orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne)   
  lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności,
* akt urodzenia dziecka - jeżeli wniosek dotyczy dziecka,
* dokument stanowiący opiekę prawną - jeżeli wniosek dotyczy osoby pozostającej pod opieka prawną,
* oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie w wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
* klauzula informacyjna - zgodnie w wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
* dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
* fakultatywnie: zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny,
* zaświadczenie lekarskie (specjalista: chirurg, neurolog, ortopeda, specjalista rehabilitacji medycznej) - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
* zaświadczenie o zatrudnieniu (*inny dokument w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub działalności rolniczej*) - dotyczy osób w wieku emerytalnym - zgodnie   
  z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
* pełnomocnictwo poświadczone notarialne wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników" - dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika,
* pełnomocnictwo w zwykłej formie pisemnej według wzoru określonego w SOW   
  (do pobrania w zakładce „Wzory załączników”) wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce „Wzory załączników” - dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika,
* fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności.

Informacja dodatkowa – dokumenty należy dołączyć do wniosku w formie:

1. skanu - w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW,
2. kopii - w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń/dokumentów, które należy załączyć w oryginale (oświadczenie o miejscu zamieszkania, klauzula informacyjna, dwie oferty cenowe, zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie o zatrudnieniu, pełnomocnictwo w zwykłej formie pisemnej, oświadczenie pełnomocnika, opinia eksperta).

Ważne: PCPR w Wolsztynie ma możliwość wezwać Wnioskodawcę do okazania oryginału dokumentu.

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania:

Bożena Lisiecka-Abramuk

tel. 68384 35 02 wew. 12