**LISTA ZAŁĄCZNIKÓW**

* orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne),
* oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie z wzorem zaświadczenia w zakładce "Wzory załączników",
* klauzula informacyjne - zgodnie z wzorem zaświadczenia w zakładce "Wzory załączników",
* zaświadczenie z uczelni/szkoły - zgodnie z wzorem zaświadczenia w zakładce "Wzory załączników",
* oświadczenie o liczbie semestrów otrzymanej pomocy ze środków PFRON - zgodnie
z wzorem zaświadczenia w zakładce "Wzory załączników",
* zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności (zgodnie z wzorem zaświadczenia w zakładce "Wzory załączników") - dotyczy Wnioskodawcy ubiegającego się o zwiększenie dodatku na pokrycie kosztów kształcenia (osoba niewidoma lub niesłysząca, lub poruszająca się na wózku inwalidzkim). Uwaga: jeżeli rodzaj schorzenia/niepełnosprawności ma charakter stały, dopuszczalne jest przedstawienie zaświadczenia lekarskiego, które było dołączone do poprzednio złożonego wniosku na Moduł II,
* Karta Dużej Rodziny - o ile dotyczy,
* oświadczenie o korzystaniu z usług tłumacza języka migowego - o ile dotyczy,
* dokument potwierdzający, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych (zgodnie z ust. 31 pkt. 29 dokumentu "Kierunki działań (...))",
* faktura/zaświadczenie (ze szkoły/uczelni) o poniesionych kosztach czesnego - dotyczy wyłącznie Wnioskodawcy, który ubiega się o refundację kosztów czesnego w zakończonym semestrze aktualnego roku akademickiego,
* pełnomocnictwo poświadczone notarialne (dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika) wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników".

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, zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie z uczelni, oświadczenie pełnomocnika).

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

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania:

Bożena Lisiecka-Abramuk

tel. 68 384 35 02 wew. 12