

Wykaz załączników do wniosku Aktywny Samorząd Moduł I obszar C zadanie 1:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)
 2. 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)
 3. Dokumenty poświadczające dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych za kwartał poprzedzającym kwartał złożenia wniosku.
 4. Pełnomocnictwo (druk stanowi wzór nr 8) - w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje pełnomocnik
 5. Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny
 6. 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
 7. Dwie niezależne oferty cenowe lub faktury pro forma (od dwóch sprzedawców) dotyczące przedmiotu dofinansowania (wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym)
 8. Kserokopia zlecenia na zaopatrzenie w wyrób medyczny- jeśli dotyczy
- UWAGA! Osoba która nie jest zatrudniona ani nie uczy się, zobowiązana jest dostarczyć wraz z wnioskiem zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne na wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym (specjalny) potwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.**
9. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę, wypełnione czytelnie w języku polskim wystawione nie wcześniej niż 60 dni przed dniem złożenia wniosku (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku do wniosku (druk stanowi wzór nr 18)
 10. Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej
 11. Oświadczenie - zdarzenia losowe (druk stanowi wzór nr 5)

Fakultatywnie:

12. Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny.
13. Zaświadczenie szkoły/uczelni potwierdzające fakt kontynuowania nauki.
14. Opinia eksperta PFRON w zakresie rokowania uzyskania zdolności do pracy albo do podjęcia nauki w wyniku wsparcia udzielonego w programie oraz ewentualnego zwiększenia kwoty dofinansowania powyżej 17.600 zł.