

## **Lista załączników Moduł I – Zadanie B1, B3, B4**

- orzeczenie o znacznym (dotyczy B1, B4) lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (dotyczy: B3, B4) (lub orzeczenie równoważne), lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności (dotyczy: B1, B4),
- akt urodzenia dziecka – jeżeli wniosek dotyczy dziecka (dotyczy B1 i B4),
- dokument stanowiący opiekę prawną – jeżeli wniosek dotyczy osoby pozostającej pod opieką prawną,
- oferta cenowa,
- osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia – z orzeczeniem o niepełnosprawności: zaświadczenie lekarskie potwierdzające dysfunkcję obu rąk,
- osoba z dysfunkcją narządu wzroku ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia – z orzeczeniem o niepełnosprawności: zaświadczenie lekarskie (okulista), gdy przyczyna orzeczenia jest inna niż 04-O,
- osoba z dysfunkcją narządu słuchu: zaświadczenie lekarskie (specjalista), gdy przyczyna orzeczenia jest inna niż 03-L,
- zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkołach podstawowych, ponadpodstawowych i wyższych
- oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych – sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "wzory załączników",
- pełnomocnictwo poświadczony notarialnie – dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika, wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika umieszczonym w zakładce - "wzory załączników",
- zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy)  
w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny.
- fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności.

## **ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE DO POSZCZEGÓLNYCH ZADAŃ**

### **Obszar B Zadanie 1:**

- zaświadczenie lekarskie (specjalista: neurolog, chirurg, ortopeda, specjalista rehabilitacji medycznej) w przypadku osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osób do 16 roku

życia z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz dysfunkcją obu kończyn górnych - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników", - Obszar B1 – narząd ruchu

– zaświadczenie lekarskie (specjalista okulista) - w przypadku osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, gdy przyczyna orzeczenia jest inna niż 04-O oraz obligatoryjnie w przypadku osób do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz dysfunkcją narządu wzroku - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników", - Obszar B1 i B3 – narząd wzroku

– w przypadku ubiegania się o dofinansowanie do zakupu sprzętu brajlowskiego - zaświadczenie lekarskie (specjalista okulista).

### **Obszar B Zadanie 3:**

– w przypadku osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, gdy przyczyna wydania orzeczenia jest inna niż 04-O - zaświadczenie lekarskie (specjalista okulista) - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników" - Obszar B3 – narząd wzroku

### **Obszar B Zadanie 4:**

– w przypadku osób ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, gdy przyczyna orzeczenia jest inna niż 03-L - zaświadczenie lekarskie (specjalista: laryngolog, audiolog) zgodnie z wzorem zaświadczenia w zakładce „Wzory załączników”, - Obszar B4 – narząd słuchu

– w przypadku osób do 16 roku życia z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz dysfunkcją narządu słuchu - zaświadczenie lekarskie (specjalista: laryngolog, audiolog) zgodnie z wzorem zaświadczenia w zakładce „Wzory załączników”, Obszar B4 – narząd słuchu

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

- skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),

- kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

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