

## Załączniki wymagane do wniosku Moduł I – Obszar B zad. 1, 3 i 4

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR (należy zaznaczyć właściwe)		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy oraz jego podopiecznego (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do formularza).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Osoba ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia – z orzeczeniem o niepełnosprawności: zaświadczenie lekarskie potwierdzające dysfunkcję obu kończyn górnych – sporządzone na druku stanowiącym załącznik nr 3a do formularza wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	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 – sporządzone na druku stanowiącym załącznik nr 3b do formularza wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Osoba z dysfunkcją narządu słuchu: zaświadczenie lekarskie (specjalista), gdy przyczyna orzeczenia jest inna niż 03-L – sporządzone na druku stanowiącym załącznik nr 3c do formularza wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Kserokopia / skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Dokument potwierdzający, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2020 lub 2021r w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych - <b>o ile dotyczy.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Oferta cenowa wnioskowanego przedmiotu dofinansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Załącznik nr 2 do wniosku – informacja o wykształceniu Wnioskodawcy lub Podopiecznego i niepełnosprawnych domowników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Inne załączniki (jakie?):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	