

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

### **Obszar C Zadanie 4- pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej protezy na III lub IV poziomie jakości.**

- orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym, lub lekkim stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne),
- oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie z wzorem załącznika,
- klauzula informacyjna,
- oświadczenie o wysokości dochodu,
- oświadczenie o posiadaniu środków na udział własny,
- oświadczenie Wnioskodawcy, iż nie ubiega się i nie będzie w danym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel finansowany ze środków PFRON- za pośrednictwem innego realizatora,
- zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty,
- dwie niezależne oferty + specyfikacja (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania zgodnie z wzorem załącznika,
- zaświadczenie o zatrudnieniu (*inny dokument w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub działalności rolniczej*) - dotyczy osób w wieku emerytalnym - zgodnie z wzorem załącznika,
- fakultatywnie: zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny,
- pełnomocnictwo poświadczane notarialnie wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika- dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika,
- pełnomocnictwo w zwykłej formie pisemnej według wzoru wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika– dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika.

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