

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Obszar A Zadanie 2 - pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dla osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu, w wieku aktywności zawodowej),

- orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych,
- zaświadczenie lekarskie (specjalista: neurolog, ortopeda, chirurg, specjalista ds. rehabilitacji medycznej) - w przypadku, gdy przyczyna niepełnosprawności jest inna niż O5-R - zgodnie z wzorem załącznika - dotyczy Zad. 2,
- - zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza uprawnionego do badań kierowców, potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami- na druku lekarza,
- Oświadczenie o wysokości dochodów,
- Oświadczenie o wykluczeniu cyfrowym- dotyczy wniosków złożonych papierowo;
- Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią programu;
- Oświadczenie o posiadaniu środków przeznaczonych 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,
- imienna oferta cenowa,
- oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie z wzorem załącznika,

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, oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną, zaświadczenie lekarskie, oferta cenowa, oświadczenie o konieczności skorzystania z usług tłumacza języka migowego).

Obszar A Zadanie 3 - pomoc w uzyskaniu prawa jazdy (dla osób ze znacznym albo umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu słuchu w stopniu wymagającym usług tłumacza języka migowego, w wieku aktywności zawodowej)

POPRAZ DYSFUNKCJĘ NARZĄDU SŁUCHU W STOPNIU WYMAGAJĄCYM KORZYSTANIA Z USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO NALEŻY ROZUMIEĆ DYSFUNKCJĘ NARZĄDU SŁUCHU STANOWIĄCĄ POWÓD WYDANIA ORZECZENIA O ZNACZNYM LUB UMIARKOWANYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, W EFEKCIE KTÓREJ OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA KOMUNIKUJE SIĘ Z OTOCZENIEM METODAMI WSPOMAGAJĄCYMI/ALTERNATYWNYMI, A DLA PRAWIDŁOWEJ KOMUNIKACJI W TRAKCIE KURSU I EGZAMINU NA PRAWO JAZDY, ZGODNIE Z OŚWIADCZENIEM NIEZBĘDNE JEST WSPRACIE W FORMIE USŁUGI TŁUMACZA MIGOWEGO.

- orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych,
- oświadczenie o konieczności skorzystania z usług tłumacza języka migowego zgodnie z wzorem załącznika- dotyczy Wnioskodawcy z dysfunkcją narządu słuchu ubiegającego się o pomoc w Zadaniu 3,
- Oświadczenie o wysokości dochodów,
- Oświadczenie o wykluczeniu cyfrowym- dotyczy wniosków złożonych papierowo;
- Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią programu;
- Oświadczenie o posiadaniu środków przeznaczonych 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,
- imienna oferta cenowa,
- oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie z wzorem załącznika,