

OBSZAR B ZADANIE 1,3,4 pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego – dysfunkcja obu kończyn górnych, wzroku lub słuchu

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne lub orzeczenie do 16 roku życia
2. Akt urodzenia dziecka.
3. Dokument stanowiący opiekę prawną – jeśli sprawa dotyczy osoby pod opieką prawną,
4. 2 oferty cenowe od różnych dostawców na wnioskowany sprzęt/oprogramowanie,
5. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych,
6. Zaświadczenie od lekarza specjalisty dotyczy osób z dystynkcją obu kończyn górnych.
7. Zaświadczenie lekarskie (okulista).
8. Zaświadczenie lekarskie (słuch).
9. Oświadczenia wnioskodawcy.
10. Zaświadczenie od pracodawcy (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy).
11. Zaświadczenie ze szkoły lub uczelni o pobieraniu nauki (o ile dotyczy).
12. Zaświadczenie z PUP o rejestracji jako bezrobotna lub poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu.
13. Dokument potwierdzający fakt iż Wnioskodawca/ podopieczny został poszkodowany w 2023 lub 2024 roku w wyniku żywiołu lub zdarzeń losowych (o ile dotyczy).
14. Dokumenty potwierdzające fakt iż Wnioskodawca podnosi swoje kwalifikacje poprzez udział w kursach szkoleniach itp. do 3 lat przed złożeniem wniosku i/lub działająca na rzecz osób niepełnosprawnych, uczestnictwo w WTZ, ŚDS itp. lub działa na rzecz osób niepełnosprawnych (o ile dotyczy).
15. Inne załączniki.