

OBSZAR C ZADANIE 4 pomoc w utrzymaniu sprawności posiadanej protezy na co najmniej III poziomie jakości

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne
2. Dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym - w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny
3. Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia /niepełnosprawności, której wniosek dotyczy, wypełnione czytelnie w języku polskim (sporządzone według wzoru)
4. Propozycja specyfikacji/kosztorysu – 2 oferty od różnych sprzedawców/usługodawców
5. Oświadczenia Wnioskodawcy
6. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
7. Zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny
8. Zaświadczenie od pracodawcy (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy)
9. Zaświadczenie ze szkoły lub uczelni o pobieraniu nauki (o ile dotyczy).
10. Zaświadczenie z PUP o rejestracji jako bezrobotna lub poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu (o ile dotyczy).
11. Dokument potwierdzający fakt iż Wnioskodawca/podopieczny został poszkodowany w 2023 lub 2024 roku w wyniku działania żywiołu lub zdarzeń losowych (o ile dotyczy).
12. 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).
13. Dokument potwierdzający zakup sprzętu dofinansowanego w ramach programu Aktywny samorząd.
14. Inne załączniki