**Załączniki do wniosku Obszar B Zadanie 1, Zadanie 3, Zadanie 4**

1) Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia)

2) Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę, w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją obu kończyn górnych, zawierające opis rodzaju schorzenia będącego przyczyną orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, wypełnione czytelnie w języku polskim, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (Obszar B1)
3) Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza okulistę, w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu wzroku, gdy dysfunkcja ta nie jest przyczyną wydania orzeczenia o niepełnosprawności oraz w przypadku osób wnioskujących o sprzęt brajlowski, a także w przypadku osób niepełnosprawnych w wieku do 16 r.ż, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (B1, B3)
4) Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę, w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu słuchu, gdy dysfunkcja ta nie jest przyczyną wydania orzeczenia o niepełnosprawności, a także w przypadku osób niepełnosprawnych w wieku do 16 r.ż; wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku (B4)

5) Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

6) Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej (B1,B4)

7) Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny (B1,B4)

8) Co najmniej jedna oferta cenowa na wybrany sprzęt lub usługę

9) Oświadczenia Wnioskodawcy w celu dokonania oceny formalnej i merytorycznej wniosku.

10) Zaświadczenie wydane przez właściwy organ potwierdzające, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2023 lub 2024 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych

11) fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności,

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

• skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),

• kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu.

**Załączniki do wniosku Aktywny Samorząd Obszar B zadanie 2**

1) Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia)

2) Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

3) Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej

4) Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny

5) Co najmniej jedna oferta cenowa na wybrany sprzęt lub usługę

6) Zaświadczenie wydane przez właściwy organ potwierdzające, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2023 lub 2024 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych

7) Oświadczenia Wnioskodawcy w celu dokonania oceny formalnej i merytorycznej wniosku.

8) fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności,

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

1. skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),

2. kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu.

**Załączniki do wniosku Aktywny Samorząd Obszar B zadanie 5**

1) Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 r.ż.)

2) Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

3) Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej

4) Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny

5) Co najmniej jedna oferta cenowa na wybrany sprzęt lub usługę

6) Zaświadczenie wydane przez właściwy organ potwierdzające, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w 2023 lub 2024 roku w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych

7) Oświadczenia Wnioskodawcy w celu dokonania oceny formalnej i merytorycznej wniosku.

8) fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności,

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

• skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),

• kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu.