

Załączniki do wniosku z obszaru C1

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia);
2. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej;
3. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego;
4. Zaświadczenie lekarskie
5. Zaświadczenie o zatrudnieniu (zgodnie z określeniem zawartym w pkt 31, ppkt 51) Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2024 roku) lub nauce lub opinia eksperta
6. Jeśli dotyczy - dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych
7. Uprawnienie do reprezentowania wnioskodawcy – jeśli dotyczy; pełnomocnictwo wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika, iż nie jest on i w ciągu ostatnich 3 lat nie był właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.
8. Tłumaczenie dokumentów na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego - w przypadku, gdy do wniosku załączono dokumenty wystawione w języku innym niż język polski
9. Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne i środki pomocnicze (NFZ) lub oświadczenia dotyczące niezyskania w 2024 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie. Przy tym osoba niepełnosprawna ubiegająca się o pomoc w ramach Obszaru C Zadanie 1, która nie jest zatrudniona ani nie uczy się, zobowiązana jest dostarczyć wraz z wnioskiem zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne na wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym potwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
10. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przez wnioskodawcę przedmiotu dofinansowania;
11. Oświadczenie dla celów oceny merytorycznej wniosku
12. Klauzula RODO

Załączniki do wniosku z obszaru C2

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia);
2. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej;
3. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego;
4. Jeśli dotyczy - dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych
5. Uprawnienie do reprezentowania wnioskodawcy – jeśli dotyczy;
6. Tłumaczenie dokumentów na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego - w przypadku, gdy do wniosku załączono dokumenty wystawione w języku innym niż język polski
7. Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne i środki pomocnicze (NFZ) lub oświadczenia dotyczące nieuzyskania w 2024 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie.
8. Oświadczenie dla celów oceny merytorycznej wniosku
9. Klauzula RODO

Załączniki do wniosku z obszaru C3

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia);
2. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej;
3. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego;
4. Zaświadczenie lekarskie
5. Zaświadczenie o zatrudnieniu (zgodnie z określeniem zawartym w pkt 31, ppkt 51) Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2024 roku) lub nauce lub opinia eksperta
6. Jeśli dotyczy - dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych
7. Uprawnienie do reprezentowania wnioskodawcy – jeśli dotyczy; pełnomocnictwo wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika, iż nie jest on i w ciągu ostatnich 3 lat nie był właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.
8. Tłumaczenie dokumentów na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego - w przypadku, gdy do wniosku załączono dokumenty wystawione w języku innym niż język polski
9. Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne i środki pomocnicze (NFZ) lub oświadczenia dotyczące niezyskania w 2024 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie.
10. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przez wnioskodawcę przedmiotu dofinansowania;
11. Oświadczenie dla celów oceny merytorycznej wniosku
12. Klauzula RODO

Załączniki do wniosku z obszaru C4

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia);
2. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej;
3. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego;
4. Zaświadczenie o zatrudnieniu (zgodnie z określeniem zawartym w pkt 31, ppkt 51) Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących realizatorów pilotażowego programu „Aktywny samorząd” w 2024 roku) lub nauce lub opinia eksperta
5. Jeśli dotyczy - dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych
6. Uprawnienie do reprezentowania wnioskodawcy – jeśli dotyczy; pełnomocnictwo wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika, iż nie jest on i w ciągu ostatnich 3 lat nie był właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.
7. Tłumaczenie dokumentów na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego - w przypadku, gdy do wniosku załączono dokumenty wystawione w języku innym niż język polski
8. Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne i środki pomocnicze (NFZ) lub oświadczenia dotyczące nieuzyskania w 2024 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie.
9. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przez wnioskodawcę przedmiotu dofinansowania;
10. Oświadczenie dla celów oceny merytorycznej wniosku
11. Klauzula RODO

Załączniki do wniosku z obszaru C5

1. Kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności (osoby do 16 roku życia);
2. Kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej;
3. Kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej reprezentowanej przez opiekuna prawnego;
4. Zaświadczenie lekarskie
5. Jeśli dotyczy - dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych
6. Uprawnienie do reprezentowania wnioskodawcy – jeśli dotyczy; pełnomocnictwo wraz z pisemnym oświadczeniem pełnomocnika, iż nie jest on i w ciągu ostatnich 3 lat nie był właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y), oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.
7. Tłumaczenie dokumentów na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego - w przypadku, gdy do wniosku załączono dokumenty wystawione w języku innym niż język polski
8. Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne i środki pomocnicze (NFZ) lub oświadczenia dotyczące nieuzyskania w 2024 roku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków NFZ na cel objęty wnioskiem o dofinansowanie. Przy tym osoba niepełnosprawna ubiegająca się o pomoc w ramach Obszaru C Zadanie 1, która nie jest zatrudniona ani nie uczy się, zobowiązana jest dostarczyć wraz z wnioskiem zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne na wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym potwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
9. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przez wnioskodawcę przedmiotu dofinansowania;
10. Oświadczenie dla celów oceny merytorycznej wniosku
11. Klauzula RODO