**Obszar C 3 – lista załączników:**

1. Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne.
2. Oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów   
   o świadczeniach rodzinnych, podzielonego przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczonego za kwartał poprzedzający kwartał złożenia wniosku (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do formularza wniosku).
3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych (RODO) przez Realizatora programu   
   i PFRON (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu.
4. 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 (na terenie innego samorządu powiatowego) - sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku).
5. Dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej w imieniu której występuje opiekun prawny.
6. Pełnomocnictwo notarialne – w przypadku gdy w imieniu Wnioskodawcy z wnioskiem występuje jego pełnomocnik + oświadczenie (sporządzone wg wzoru określonego   
   w załączniku nr 5 do wniosku).
7. Zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające zatrudnienie (zawierające informacje   
   o formie i okresie zatrudnienia) lub dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej – dotyczy osób zatrudnionych - sporządzone wg wzoru określonego   
   w załączniku nr 6 do formularza wniosku.
8. Zaświadczenie ze szkoły/uczelni o aktualnym etapie kształcenia – dotyczy osób uczących się.
9. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania - sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 7 do formularza wniosku).
10. Fakultatywnie: Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne potwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
11. Decyzja/dokument potwierdzający przez właściwą jednostkę, że Wnioskodawca został poszkodowany w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych – zgodnie   
    z ust. 31 pkt 29 dokumentu: „Kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” w 2022 roku.
12. 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.

W przypadku, gdy Wnioskodawca przedstawia do wniosku dokumentu wystawione w języku innym niż język polski, zobowiązany jest do przedłożenia tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego. Koszty związane z tłumaczeniem tych dokumentów nie są refundowane ze środków PFRON.