

Obszar C 1 – lista załączników:

1. Aktualne orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne albo w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności.
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. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę (wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku) na druku stanowiącym załącznik nr 4 b do wniosku.
6. Akt urodzenia dziecka – w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.
7. Dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej w imieniu której występuje opiekun prawny.
8. Pełnomocnictwo notarialne – w przypadku, gdy w imieniu Wnioskodawcy z wnioskiem występuje jego pełnomocnik + oświadczenie (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do wniosku).
9. 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.
10. Zaświadczenie ze szkoły/uczelni o aktualnym etapie kształcenia – dotyczy osób uczących się.
11. Dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania.
12. Fakultatywnie: Zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne na wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym (specjalny) potwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
13. Szczegółowa oferta handlowa.
14. 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 2026 roku.
15. Fakultatywnie – opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności.
16. 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.