

**Zestaw załączników określonych przez Realizatora -
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu
moduł I obszar A zadanie 1**

	Nazwa załącznika	WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR PROGRAMU <i>(należy zaznaczyć właściwe)</i>		
		Dolączo do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia)- załącznik nr 1 do wniosku			
2.	Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę potwierdzające dysfunkcję narządu ruchu jako następstw schorzeń stanowiących podstawę orzeczenia o niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia zasadniczego, wypełnione czytelnie w języku polskim wystawione nie wcześniej niż 60 dni przed dniem złożenia wniosku <i>(sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do wniosku)</i> - dotyczy osób, u których dysfunkcja narządu ruchu nie jest przyczyną wydania orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności			
3.	W przypadku Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni – wystawiony przez pracodawcę dokument potwierdzający zatrudnienie.			
4.	W przypadku Wnioskodawców, którzy studiują lub uczą się w szkole ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej – wystawione przez uczelnię lub szkołę zaświadczenie potwierdzające fakt pobierania nauki.			
5.	Kserokopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej			
6.	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny			
7.	Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu (lub kserokopia umowy użytkowania, najmu, użyczenia, dzierżawy itp.)			
8.	Kopia prawa jazdy wnioskodawcy			
9.	Oświadczenie o wspólnocie majątkowej (tylko w sytuacjach koniecznych)			
10.	Oferta cenowa dotycząca przedmiotu dofinansowania			
11.	W przypadku wnioskodawcy, który w 2025 lub 2026 roku został poszkodowany w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych- potwierdzenie przez właściwą jednostkę zdarzenia, nieprzewidziane i niezawinione przez wnioskodawcę/podopiecznego wnioskodawcy, które były nie do uniknięcia nawet przy zachowaniu należytej staranności, skutkujące utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem przedmiotu dofinansowania w stopniu uniemożliwiającym użytkowanie i naprawę			
12.	Inne załączniki (należy wymienić):			