

**Zestaw załączników określonych przez Realizatora -
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu
moduł I obszar A zadanie 4**

	Nazwa załącznika	WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR PROGRAMU (należy zaznaczyć właściwe)		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego			
2.	Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę potwierdzające dysfunkcję narządu słuchu 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 słuchu nie jest przyczyną wydania orzeczenia o 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.	Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu(lub aktualnej umowy użytkowania, najmu, użyczenia, dzierżawy itp.)			
6.	Kopia prawa jazdy wnioskodawcy (gdy jest to wymagane)			
7.	Oświadczenie o wspólnocie majątkowej (tylko w sytuacjach koniecznych)			
8.	Oferta cenowa dotycząca przedmiotu dofinansowania			
9.	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			
10.	Inne załączniki (należy wymienić):			