

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

	Nazwa załącznika	WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE REALIZATOR PROGRAMU <i>(należy zaznaczyć właściwe)</i>		
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia: - o znacznym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności do 16 roku życia- (dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwiająca poruszanie się bez użycia wózka inwalidzkiego lub powodująca problem w samodzielnym poruszaniu się w użytkowanym mieszkaniu lub wyjście z budynku) LUB - o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności do 16 roku życia (dysfunkcja narządu wzroku – całkowity lub prawie całkowity brak wzroku)			
2.	W przypadku Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni – wystawiony przez pracodawcę dokument potwierdzający zatrudnienie.			
3.	W przypadku Wnioskodawców, którzy studiują lub uczą się w szkole ponadpodstawowej – wystawione przez uczelnię lub szkołę zaświadczenie potwierdzające fakt pobierania nauki.			
4.	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny- załącznik nr 2			
5.	Dokumentacja fotograficzna, o barierach architektonicznych w mieszkaniu i/lub budynku, w tym uniemożliwiających samodzielne wyjście na zewnątrz na poziom zero			
6.	Tytuł prawny do lokalu na mocy prawa własności lub spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu			
7.	Inne załączniki (należy wymienić):			