

**Zestaw załączników określonych przez Realizatora -
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świeciu
moduł II**

Lp.	Nazwa załącznika	Załączono (zaznaczyć właściwie)	Nie dotyczy	Uzupełniono (zaznaczyć właściwie)	Data uzupełnienia
				<i>wypełnia PCPR</i>	
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub równoważne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości dochodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<p>Wystawiony przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły dokument potwierdzający rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki (sporządzony wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do wniosku) a w przypadku osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich – dokument potwierdzający wszczęcie przewodu doktorskiego.*</p> <p>Uwaga! Wzór określony w załączniku nr 3 do wniosku nie dotyczy osób mających wszczęty przewód doktorski, które nie są uczestnikami studiów doktoranckich oraz studentów uczelni zagranicznych – osoby te przedstawiają wymagany dokument wg wzoru obowiązującego w danej szkole.*</p> <p>Uwaga!!! W przypadku osób pobierających naukę na studiach drugiego stopnia z podyplomowymi właściwa jednostka organizacyjna szkoły wystawia dokumenty potwierdzający rozpoczęcie kontynuowanie nauki (sporządzony wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do wniosku).*</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Oświadczenia o <u>wspólnym</u> rachunku bankowym (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do formularza wniosku) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz współwłaściciela rachunku bankowego (współwłaściciel rachunku bankowego wypełnia również oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do formularza wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	W przypadku Wnioskodawców, którzy są zatrudnieni – wystawiony przez pracodawcę dokument, zawierający informację, czy Wnioskodawca otrzymuje od tego pracodawcy dofinansowanie na pokrycie kosztów nauki (jeżeli tak to w jakiej wysokości).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Kserokopia aktualnej (ważnej) Karty Dużej Rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Kopia decyzji o przyznaniu w roku 2023 lub 2024 zasiłku celowego w związku z wystąpieniem zdarzenia noszącego znamiona klęski żywiołowej- wystawiona na podstawie art. 40 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej lub potwierdzenie przez właściwą jednostkę (pomocy społecznej, straży pożarnej, Policji) o zdarzeniu losowym skutkującym stratami materialnymi w gospodarstwie domowym (np. pożar, kradzież, zalanie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Inne (proszę wymienić jakie): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
*zaświadczenie wypełnione czytelnie w języku polskim i wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia wniosku					