**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

**PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE**

1. Orzeczenie
2. Faktura (określająca cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłaconą w ramach NFZ oraz kwotą udziału własnego) lub oferta cenowa
3. Zlecenie zrealizowane lub przyjęte do realizacji (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie)
4. Umocowanie prawne w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna działa przez pełnomocnika lub opiekuna prawnego
5. Pełnomocnictwo w zwykłej formie pisemnej w przypadku składania wniosku przez system SOW w imieniu osoby niepełnosprawnej
6. Odwołanie pełnomocnictwa w zwykłej formie pisemnej w przypadku składania wniosku przez system SOW w imieniu osoby niepełnosprawnej
7. Klauzula informacyjna - RODO (obowiązek informacyjny)

**Proszę o dokładne wypełnianie wniosku z uwzględnieniem wszystkich wymaganych pól.**

Wnioskodawca ma obowiązek podać we wniosku dochód netto na osobę w gospodarstwie domowym. **We wniosku należy podać przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku.**

***Przykładowo wnioski złożone w I kwartale: styczniu, lutym, marcu - przeciętny dochód liczymy za poprzedni kwartał tj. za IV kwartał poprzedniego roku: październik, listopad, grudzień – tak wyliczony dochód należy podzielić przez liczbę osób w gospodarstwie domowym.***