**Do wniosku Moduł I/Obszar C/Zadanie 3 należy dołączyć:**

- kserokopię aktualnego orzeczenia potwierdzającego stopień niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.)

- zaświadczenie wystawione przez lekarza specjalistę (np. ortopeda, neurolog, lekarz rehabilitacji medycznej) wg wzoru dołączonego do wniosku

- oświadczenie o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu netto, przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych, obliczony za kwartał poprzedzający kwartał, w którym składany jest wniosek; dochody z różnych źródeł sumują się; w przypadku działalności rolniczej – dochód ten oblicza się na podstawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego w 2019 r. (Obwieszczenie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 23 września 2020 r. - M.P. 2020 poz. 852), według wzoru: [(3.244 zł x liczba hektarów)/12]/liczba osób w gospodarstwie domowym wnioskodawcy;

 + zaświadczenie o dochodach netto za kwartał poprzedzający kwartał, w którym składany jest wniosek (np. zakład pracy, renta, emerytura, świadczenia z OPS, rejestracja w UP, nakaz płatniczy z pola, itp.)

- podpisaną klauzulę informacyjną – (RODO)(*Klauzulę podpisuje każda osoba, której dane osobowe znajdują się we wniosku),*

- zaświadczenie o pobieraniu nauki (o ile dotyczy),

- kserokopię dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym - w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny,

- propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorysu do protezy wg wzoru - **2 niezależne oferty** – od dwóch niezależnych od siebie zakładów ortopedycznych (protezowni) dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania,

- uzasadnienie wniosku, w którym wnioskodawca przedstawi argumentację, iż wnioskowany przedmiot dofinansowania w znaczny sposób ograniczy skutki rodzaju i stopnia niepełnosprawności oraz umożliwi realizację celów programu

- oświadczenie do wniosku,

- fakultatywnie: - zlecenie NFZ na zaopatrzenie w wyrób medyczny,

- fakultatywnie: dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy) w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny.

 Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

 1. skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW,

 2. kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

 Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu.