

Obszar C Zadanie 5 – pomoc w zakupie skutera inwalidzkiego o napędzie elektrycznym lub oprzyrządowania elektrycznego do wózka ręcznego (dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności – do 16 roku życia albo osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, z dysfunkcją narządu ruchu powodującą problemy w samodzielnym przemieszczaniu się i posiadających zgodę lekarza specjalisty na użytkowanie przedmiotu dofinansowania).

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

- orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne) lub orzeczenie o niepełnosprawności – dla osób do 16 roku życia,
- akt urodzenia dziecka – jeżeli wniosek dotyczy dziecka,
- dokument stanowiący opiekę prawną – jeżeli wniosek dotyczy osoby pozostającej pod opieką prawną,
- zaświadczenie lekarskie (specjalista: ortopeda, chirurg, neurolog) - zgoda na użytkowanie skutera o napędzie elektrycznym lub wózka ręcznego z oprzyrządowaniem elektrycznym - zgodnie w wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- oferta cenowa,
- oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie w wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- klauzula informacyjna - zgodnie w wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- zaświadczenie o zatrudnieniu (*inny dokument w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub działalności rolniczej*) - dotyczy osób w wieku emerytalnym - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- pełnomocnictwo poświadczony notarialnie (dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika) wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności

Informacja dodatkowa – dokumenty należy dołączyć 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/dokumentów, które należy załączyć w oryginale (oświadczenie o miejscu zamieszkania, klauzula informacyjna, zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie o zatrudnieniu, oferta cenowa, Oświadczenie Pełnomocnika, Opinia Eksperta).

Ważne: PCPR w Poznaniu ma możliwość wezwać Wnioskodawcę do okazania oryginału dokumentu.

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania:

Iwona Witkowska – Bury

e-mail: iwona.bury@pcpr.poznan.pl

tel. 61 84 10 714