

### LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

**Obszar C Zadanie 1** – pomoc w zakupie wózka o napędzie elektrycznym (dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności – do 16 roku życia albo ze znacznym stopniem niepełnosprawności i dysfunkcją uniemożliwiającą samodzielne poruszanie się za pomocą wózka inwalidzkiego o napędzie ręcznym; zatrudnionych lub uczących się, lub z pozytywną opinią Eksperta PFRON w zakresie rokowań uzyskania zdolności do pracy lub podjęcia nauki w wyniku wsparcia udzielonego w programie; w wieku do 18 lat lub w wieku aktywności zawodowej, lub zatrudnionych)

- 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: chirurg, neurolog, ortopeda, specjalista rehabilitacji medycznej) - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- dwie niezależne oferty (od dwóch niezależnych sprzedawców/usługodawców), dotyczące wybranego przedmiotu dofinansowania - zgodnie z 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",
- oświadczenie o miejscu zamieszkania - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- oświadczenie o zapoznaniu się z *Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla osób ubiegających się o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd”* - zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników",
- zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny (fakultatywnie albo obligatoryjnie - jeżeli osoba niepełnosprawna ubiegająca się o pomoc nie jest zatrudniona ani nie uczy się),
- pełnomocnictwo poświadczane notarialnie wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników" - dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika,
- pełnomocnictwo w zwykłej formie pisemnej według wzoru określonego w SOW (do pobrania w zakładce „Wzory załączników”) wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - sporządzonym zgodnie z wzorem załącznika w zakładce - "Wzory załączników"– dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika,
- 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, oświadczenie o zapoznaniu się z *Klauzulą informacyjną*, zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie o zatrudnieniu, oferty cenowe, Oświadczenie Pełnomocnika, Pełnomocnictwo w zwykłej formie pisemnej, Opinia eksperta).

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

Osoba odpowiedzialna za realizację zadania: Iwona Witkowska – Bury, tel. 61 84 10 714,  
e-mail: [iwona.bury@pcpr.poznan.pl](mailto:iwona.bury@pcpr.poznan.pl)