

Załączniki wymagane do wniosku - C3

Nazwa załącznika				
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Uwagi
1.	Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Oświadczenie o wysokości dochodu w przeliczeniu na jednego członka rodziny (załącznik nr 1 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych - RODO (załącznik nr 2 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające pobieranie nauki (załącznik nr 3 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Oświadczenie pełnomocnika (załącznik nr 4 do wniosku) – o ile dotyczy oraz Kserokopia pełnomocnictwa osoby reprezentującej osobę niepełnosprawną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza specjalistę (załącznik nr 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Akt urodzenia dziecka – jeśli sprawa dotyczy niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Kserokopia dokumentów stanowiących opiekę prawną – o ile dotyczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Zaświadczenie dotyczące aktywności aktywności zawodowej: 1.Potwierdzenie zatrudnienia/stażu 2.Potwierdzenie prowadzenia działalności gospodarczej 3.PUP-Potwierdzenie rejestracji jako osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Fakultatywnie: Zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Dwie oferty niezależnych od siebie zakładów ortopedycznych (protezowni) wraz ze specyfikacją (kosztorysem) protezy - (załącznik nr 6 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	