

#### Załączniki Obszar E:

1. kserokopia/skan aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia),
2. kserokopia/skan aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej,
3. kserokopia/skan dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny,
4. kserokopia/skan pełnomocnictwa (poświadczonego notarialnie) w przypadku występowania z wnioskiem przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo (poświadczone notarialnie) lub w przypadku pełnomocnictwa w SOW w zwykłej formie pisemnej skan pełnomocnictwa (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do formularza wniosku*),
5. zaświadczenie potwierdzające korzystanie ze świadczenia w ramach ośrodka domowego leczenia tlenem lub ośrodka wentylacji domowej (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do formularza wniosku*),
6. klauzula informacyjna (RODO) (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do formularza wniosku*) - wypełnione przez Wnioskodawcę oraz inne osoby posiadające zdolność do czynności prawnych, których dane osobowe zostały przekazane do Realizatora programu,
7. oświadczenie wykluczenie cyfrowe Wnioskodawcy – w przypadku wniosków składanych w formie papierowej (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do formularza wniosku*),

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

- skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW (System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON),
- 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.