

UWAGA!

WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK

**WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW
DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON
ZAOPATRZENIA W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE I ŚRODKI POMOCNICZE**

Lp.	Nazwa dokumentu	Dostarczono w dniu złożenia wniosku	Termin dostarczenia
	<u>Obowiązkowo:</u>		
1	Załącznik nr 1 - Oświadczenie o wysokości dochodów		
2	Załącznik nr 2 - Oświadczenia wraz z informacją RODO		
3	Kopia orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność (oryginał do wglądu)		
4	Oryginał faktury lub faktury proforma określającej cenę nabycia z wyodrębnioną kwotą opłacaną przez NFZ oraz kwotą udziału własnego.		
5	Potwierdzone za zgodność z oryginałem zlecenie na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze (do każdej faktury).		
	<u>Jeżeli dotyczy:</u>		
6	Kopia pełnomocnictwa potwierdzonego notarialnie lub odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – (oryginał do wglądu)		

Uwagi:

.....

.....

.....
Podpis pracownika