**UWAGA!**

**Wypełnia pracownik MOPR**

WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW I DOKUMENTÓW

 DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON

 **LIKWIDACJI BARIER TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Dostarczono w dniu złożenia wniosku** | **Termin dostarczenia** |
|  | **Obowiązkowo:** |
| **1** | **Załącznik nr 1** – Zaświadczenie lekarskie |  |  |
| **2** | **Załącznik nr 2** - Oświadczenie o wysokości dochodów  |  |  |
| **3** | **Załącznik nr 3** - Oświadczenia wraz z informacją RODO |  |  |
| **4** | Kopia orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność (oryginał do wglądu) |  |  |
| **5** | Oferta cenowa np. faktura proforma na wnioskowany sprzęt (Jeżeli sprzęt wymaga montażu to również kwota montażu)  |  |  |
|  | **Jeżeli dotyczy:** |
| **6** | Kopia pełnomocnictwa potwierdzonego notarialnie lub odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – (oryginał do wglądu) |  |  |
| **7** | Upoważnienie do złożenia wniosku |  |  |

**Uwagi:** …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………

 Podpis pracownika