

**INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE  
DO WNIOSKU  
O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI  
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZESTNICTWA W TURNUSIE REHABILITACYJNYM<sup>1</sup>**

ON.4103.TR.....2023

**ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zamieszkania)**  
dotyczy osoby niepełnosprawnej

Kod pocztowy   -    Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu .....nr m.....

**SPOSÓB REPREZENTACJI**

- NIE DOTYCZY (osoba składa we własnym imieniu)
- PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY dla osoby niepełnoletniej,
- OPIEKUN PRAWNY, Postanowienie Sądu Rejonowego .....z dnia .....sygn. akt .....
- PEŁNOMOCNIK, pełnomocnictwo .....z dnia.....

**ADRES ZAMIESZKANIA (patrz objaśnienia)\***  
PRZEDSTAWICIELA/OPIEKUNA/PEŁNOMOCNIKA

IMIĘ .....NAZWISKO.....PESEL:

Kod pocztowy   -    Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu .....nr m.....

Gmina.....Powiat.....

Telefon.....e-mail <sup>(o ile dotyczy)</sup> .....

**ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż zamieszkania)**

Kod pocztowy   -    Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu .....nr m.....

## OŚWIADCZENIA

(należy uzupełnić stawiając x)

- O wnioskowane w ramach niniejszego wniosku dofinansowanie ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Raciborzu

tak, tylko w PCPR w Raciborzu  nie

- **Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku (w formie papierowej lub w Systemie Obsługi Wsparcia SOW) jest dobrowolne. Podanie wymaganego zakresu danych osobowych w celu podjęcia stosownych działań przez PCPR i PFRON jest niezbędne, ich niepodanie uniemożliwi realizację wniosku (przyznanie ewentualnego dofinansowania i zawarcia umowy – jeśli dotyczy). Podanie danych oznaczonych jako dobrowolne nie będą miały wpływu na rozpatrzenie wniosku przez PCPR. Wnioski złożone w formie papierowej zostaną umieszczone w Systemie Obsługi Wsparcia SOW.**

- Dotyczy osób w wieku 16-24 lata, uczących się i niepracujących

- Jestem w wieku 16-24 lat  tak  uczę się  tak  nie pracuję  tak  nie dotyczy

ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ

**PODPIS**

Osoby niepełnosprawnej/Przedstawiciela ustawowego/Opiekuna prawnego/Pełnomocnika

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### do przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych, (w tym również przetwarzanych w Systemie Obsługi Wsparcia SOW) są:
  - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Klasztorna 6, 47-400 Racibórz, z administratorem można się skontaktować poprzez adres email [pcpr@pcpr.raciborz.org.pl](mailto:pcpr@pcpr.raciborz.org.pl), tel. 32 415 20 28 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
  - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, adres poczty elektronicznej: [oid@pfron.org.pl](mailto:oid@pfron.org.pl) lub telefonicznie 22 50 55 161.  
Dane kontaktowe Inspektora Danych.
- Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych:
  - PCPR: e-mail [oid@pcpr.raciborz.org.pl](mailto:oid@pcpr.raciborz.org.pl) lub listownie na adres: PCPR, ul. Klasztorna 6, 47 – 400 Racibórz,
  - PFRON: e-mail [oid@pfron.org.pl](mailto:oid@pfron.org.pl) lub listownie na adres: PFRON, al. Jana Pawła II 13, 00 – 828 Warszawa.
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, dane do kontaktu: email [iod@pcpr.raciborz.org.pl](mailto:iod@pcpr.raciborz.org.pl) lub na adres korespondencyjny PCPR w Raciborzu. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie **uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych** tj. realizacja zadań PCPR z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych, wynikających z przepisów prawa tj.: przepisu art. 35a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007. nr 230 poz.1694 z późn. zm.). Przepisy te można znaleźć w Regulaminie Organizacyjnym PCPR w Raciborzu [bip.powiatraciborski.pl/pcpr/regulaminy.html](http://bip.powiatraciborski.pl/pcpr/regulaminy.html).
- Złożenie wniosku jest dobrowolne. Podanie wymaganego zakresu danych osobowych w celu podjęcia stosownych działań przez PCPR jest niezbędne, ich niepodanie uniemożliwi realizację wniosku (ewentualnego dofinansowania). Podanie danych również w celu wydania decyzji administracyjnej jest obowiązkiem ustawowym (w przypadku odmowy dofinansowania wydawana jest decyzja), konsekwencje niepodania danych określają przepisy kpa. Pozostałe dane przekazane dobrowolnie nie będą miały wpływu na rozpatrzenie i realizację wniosku.
- Dane zostały zebrane od osoby składającej wniosek.
- Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz zadania realizowanego w interesie publicznym tj. art. 6 ust 1 lit. c oraz e RODO w związku z przepisami prawa wymienionymi w pkt. 3, w tym wydawanie decyzji administracyjnej zgodnie z przepisami kodeksu postępowania administracyjnego /Kpa/ (w przypadku - odmowy przyznania dofinansowania wydawana jest decyzja administracyjna). W przypadku zawierania umowy (zbieranie danych osobowych w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy i jej wykonania) podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO. Do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, koniecznym i zasadnym jest przetwarzanie przez administratora danych dotyczących zdrowia (szczególna kategoria danych, o której mowa w art. 9. ust 1 RODO) podstawą prawną przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. b oraz g RODO (przetwarzanie w związku wykonywaniem zadań w zakresie zabezpieczenia społecznego, w ważnym interesie publicznym – wynikających z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych). W pozostałym zakresie, w stosunku do danych dodatkowych, przekazanych w sposób dobrowolny, w szczególności, w celu podania dodatkowych danych kontaktowych - podstawą przetwarzania jest Pani/Pana zgoda, t j. art.6 ust. 1 lit. a RODO.
- Dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do zrealizowania celów określonych powyżej. Następnie dokumentacja jest archiwizowana zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PCPR w Raciborzu (jednolitym rzeczowym wykazem akt) oraz ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Aktualnie jest to 10 lat.
- Jednocześnie administrator oświadcza, iż:
  - Odbiorcami Pani/a danych osobowych mogą być - podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa. W przypadku spraw załatwianych w trybie Kpa także podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów Kpa (w tym stronom postępowania). Przy realizacji wniosku dotyczącego dofinansowania uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych dane przekazujemy w szczególności do Starostwa Powiatowego, PFRON. Jesteśmy również zobowiązani udostępnić państwu dane podmiotom do tego uprawnionym jeżeli się do nas zwrócą np. Sąd, Policja, Krajowa Administracja Skarbowa, organy uprawnione do wykonywania czynności kontrolnych. Dane umieszczane są w SOW System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON.
  - Mogą być także udostępnione w niezbędnym zakresie operatorom pocztowym ( dane adresowe w związku z wysyłaniem korespondencji), bankom (w przypadku przelewania środków finansowych), a także przekazane podmiotom świadczącym dla nas usługi, na podstawie zawartych stosownych umów w tym: obsługa prawna, ochrona danych osobowych, obsługa informatyczna, niszczenie dokumentów, audytorzy, a także naszym upoważnionym pracownikom i współpracownikom.
  - Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich (poza europejski obszar gospodarczy) ani do organizacji międzynarodowych.

- W oparciu o podane dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
9. Osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wycofania zgody w stosunku do danych zebranych na podstawie zgody, a także prawo, przenoszenia danych, otrzymania ich kopii, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Z uprawnień tych może Pani/Pan skorzystać w szczególności:
- w odniesieniu do dostępu do treści swoich danych –w każdym momencie;
  - w odniesieniu do żądania sprostowania, uzupełnienia danych: gdy zauważy Pani/Pan, że dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - w odniesieniu do żądania usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania : np. gdy Pani/Pana dane są nieprawidłowe, gdy są przetwarzane niezgodnie z prawem; lub dane powinny być usunięte;
  - w odniesieniu do żądania przeniesienia danych, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody lub umowy, oraz odbywa się w sposób zautomatyzowany;
  - gdy postawą przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda, zgodę można w każdej chwili wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W celu odwołania zgody należy złożyć pisemną informację na adres PCPR w Raciborzu podany powyżej.
  - prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym
  - w przypadku spraw załatwianych w trybie Kpa (prowadzących do wydaniem decyzji administracyjnej):  
Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie. Korzystanie z uprawnień przysługujących osobie, której dane dotyczą, realizowane jest w oparciu o zasady i przepisy Kpa . Dostęp do akt postępowania czy sprostowania realizowany jest w oparciu o zasady Kpa.
10. Niezależnie od praw wymienionych powyżej przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) - gdy uzna Pani/Pan że przetwarzamy dane osobowe niezgodnie z prawem.
- o Oświadczam, że została/em poinformowana/y i przyjmuje powyższe do wiadomości.
  - o Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny, że informacja nt. danych osobowych (PFRON,PCPR) znajduje się w regulaminie korzystania z SOW.
  - o Oświadczam, że zapoznałam/em z klauzulą informacyjną osoby, których dane umieściłam/em we wniosku i znajdując się w załącznikach.

ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ

**PODPIS**

Osoby niepełnosprawnej/Przedstawiciela ustawowego/Opiekuna prawnego/Pełnomocnika

## OBJAŚNIENIA

- **Warunkiem uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym jest posiadanie ważnego orzeczenia**, o którym mowa w przepisie art. 1, art. 5 pkt 1a lub przepisie art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a w przypadku osoby, o której mowa w wart. 62 ust. 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed 1 stycznia 1998r. (§ 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. 2007.230.1694),
- Zgodnie z treścią przepisu § 4 ust. 1 rozporządzenia, **osoba niepełnosprawna może ubiegać się o dofinansowanie, pod warunkiem że:**
  - 1) została skierowana na turnus rehabilitacyjny na wniosek lekarza, pod którego opieką się znajduje;
  - 2) w roku, w którym ubiega się o dofinansowanie, nie uzyskała na ten cel dofinansowania ze środków Funduszu;
  - 3) weźmie udział w turnusie, który odbędzie się w ośrodku wpisanym do rejestru ośrodków, prowadzonego przez wojewodę, albo poza takim ośrodkiem, w przypadku gdy turnus jest organizowany w formie niestacjonarnej;
  - 4) wybierze organizatora turnusu, który posiada wpis do rejestru organizatorów turnusów;
  - 5) będzie uczestniczyła w zajęciach przewidzianych w programie turnusu, który wybrała;
  - 6) nie będzie pełniła funkcji członka kadry na turnusie ani nie będzie opiekunem innego uczestnika tego turnusu;
  - 7) złoży oświadczenie o wysokości dochodu obliczonego zgodnie z art. 10e ust. 1 ustawy wraz z informacją o liczbie osób we wspólnym gospodarstwie domowym;
  - 8) w przypadku turnusu, którego program przewiduje także zabiegi fizjoterapeutyczne, przedstawi podczas pierwszego badania lekarskiego na turnusie zaświadczenie lekarskie o aktualnym stanie zdrowia, w szczególności o chorobie zasadniczej, uczuleniach i przyjmowanych lekach.
- Zgodnie z treścią przepisu § 4 ust. 2 rozporządzenia osobie niepełnosprawnej o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo równoważnym oraz osobie niepełnosprawnej w wieku do 16 lat może być przyznane dofinansowanie pobytu na turnusie rehabilitacyjnym jej opiekuna, pod warunkiem że:
  - 1) wniosek lekarza, o którym mowa w przepisie ust. 1 pkt 1, zawiera wyraźne wskazanie wraz z uzasadnieniem konieczności pobytu opiekuna;
  - 2) opiekun:
    - a) nie będzie pełnił funkcji członka kadry na tym turnusie,
    - b) nie jest osobą niepełnosprawną wymagającą opieki innej osoby,
    - c) ukończył 18 lat lub
    - d) ukończył 16 lat i jest wspólnie zamieszkującym członkiem rodziny osoby niepełnosprawnej.
- Zgodnie z treścią przepisu § 4 ust. 3 rozporządzenia dofinansowanie uczestnictwa osoby niepełnosprawnej w turnusie rehabilitacyjnym może być wykorzystane jedynie przez osobę, której zostało przyznane.
- Zgodnie z treścią przepisu § 4 ust. 4 rozporządzenia W przypadku **skrócenia uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym z przyczyn innych niż losowe osoba niepełnosprawna ponosi koszty pobytu na tym turnusie.**
- Zgodnie z treścią przepisu § 4 ust. 5 rozporządzenia w przypadku **skrócenia pobytu opiekuna osoby niepełnosprawnej na turnusie rehabilitacyjnym z przyczyn innych niż losowe opiekun ponosi koszty pobytu na tym turnusie.**

- Zgodnie z treścią przepisu § 5 ust. 16 rozporządzenia ze środków Funduszu nie może być dofinansowane uczestnictwo w turnusie rehabilitacyjnym finansowanym w części lub w całości na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub o systemie ubezpieczeń społecznych albo o ubezpieczeniu społecznym rolników.
- Zgodnie z treścią przepisu § 7 rozporządzenia **osoba niepełnosprawna, w terminie 30 dni od otrzymania powiadomienia o przyznaniu dofinansowania, nie później jednak niż na 21 dni przed dniem rozpoczęcia turnusu rehabilitacyjnego, przekazuje centrum pomocy informację o wyborze turnusu, w którym będzie uczestniczyła.**

#### **WYBÓR WŁAŚCIWEGO OŚRODKA I ORGANIZATORA**

- Zgodnie z treścią przepisu § 8 ust 1 rozporządzenia Centrum pomocy po otrzymaniu informacji o wyborze turnusu rehabilitacyjnego w terminie 7 dni sprawdza w rejestrach ośrodków i organizatorów:
  - 1) czy wybrany przez osobę niepełnosprawną ośrodek i organizator tego turnusu posiadają odpowiednio **wpis do rejestru ośrodków i organizatorów**, obejmujący **okres trwania turnusu wybranego przez osobę niepełnosprawną**
  - 2) **czy ośrodek, w którym odbędzie się turnus, jest uprawniony do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi w orzeczeniu lub we wniosku lekarskim dysfunkcjami lub schorzeniami** na turnus wybrany przez osobę niepełnosprawną.
  - 3) **czy organizator tego turnusu jest uprawniony do organizowania turnusu wybranego przez osobę niepełnosprawną z określonymi w orzeczeniu lub we wniosku lekarskim dysfunkcjami lub schorzeniami.**
- Zgodnie z treścią przepisu § 8 ust 2 rozporządzenia, **w przypadku niespełnienia któregokolwiek z warunków określonych w ust. 1 CENTRUM POMOCY W TERMINIE 7 DNI INFORMUJE OSOBĘ NIEPEŁNOSPRAWNĄ O KONIECZNOŚCI DOKONANIA WYBORU INNEGO OŚRODKA LUB ORGANIZATORA TURNUSU REHABILITACYJNEGO, POD RYGOREM NIEPRZEKAZANIA PRZYZNANEGO DOFINANSOWANIA.**

#### **MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU**

Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o dofinansowanie składa (...) wniosek o dofinansowanie w centrum pomocy właściwym dla miejsca zamieszkania (przepis § 5 ust 1 rozporządzenia).

Osoba niepełnosprawna bezdomna, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, składa wniosek w centrum pomocy właściwym dla miejsca pobytu (przepis § 5 ust 2 rozporządzenia).

Osoba niepełnosprawna pozostająca pod opieką składa wniosek o dofinansowanie w centrum pomocy właściwym dla miejsca pobytu (przepis § 5 ust 3 rozporządzenia).

**\*MIEJSCE ZAMIESZKANIA** Zgodnie z normą kodeksu cywilnego, przepisem art. 25 KC – miejsce w którym stale przebywa z zamiarem stałego pobytu. Ośrodek życia codziennego, w którym skoncentrowane są plany życiowe – osobiste i majątkowe)

#### **DOCHÓD**

W rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym obliczony za kwartał (kalendarzowy) poprzedzający miesiąc złożenia wniosku – oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- b) deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**Wspólne gospodarstwo domowe** – należy rozumieć sytuację, gdy wnioskodawca ma wspólny budżet domowy z innymi osobami, wchodzącymi w skład jego rodziny.

**Samodzielne gospodarstwo domowe** – należy rozumieć sytuację, kiedy wnioskodawca mieszka i utrzymuje się samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu.

- **Zgodnie z przepisem art. 10 K.p.a. Stronie przysługuje prawo do czynnego udziału w każdym stadium prowadzonego postępowania.**
- **Stosownie do przepisu art. 41 K.p.a. w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowy adres ma skutek prawny. Nieodebraną korespondencję pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.**
- **Wniosek o dofinansowanie rozpatrywany jest w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. Jednak w tym terminie wniosek nie będzie mógł zostać rozpatrzony, w sytuacji, kiedy Powiat oczekuje na informację z PFRON o wysokości środków na dany rok – wówczas rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie późniejszym, jednak nie później niż do 31 maja 2023 roku.**
- **Zgodnie z przepisem art. 37 § 1 K.p.a., Stronie przysługuje prawo wniesienia ponaglenia do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Raciborzu. Ponaglenie składa się w przypadku gdy sprawa nie została załatwiona w terminie albo Organ pozostaje bezczynny.**

ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ

**PODPIS**

Osoby niepełnosprawnej/Przedstawiciela ustawowego/Opiekuna prawnego/Pełnomocnika

## ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

### **1. WYPEŁNIONY WNIOSEK:**

- wniosek lekarski o skierowaniu na turnus rehabilitacyjny

**2. Dokument potwierdzający niepełnosprawność** – aktualne, prawomocne orzeczenie o którym mowa w przepisie art. 1, art. 5 pkt 1a lub przepisie art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a w przypadku osoby, o której mowa w wart. 62 ust. 3 ustawy, kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed 1 stycznia 1998r.

**3. Informacja uzupełniająca do wniosku,**

**4. W przypadku osoby w wieku 16-24 lata uczącej się i nie pracującej - dokument potwierdzający kontynuowanie nauki.**