

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RACIBORZU

OBSZAR A ZADANIE 2 POMOC W UZYSKANIU PRAWA JAZDY DLA OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU RUCHU
LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Aktualne, prawomocne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne,

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/kserokopia (wniosek złożony papierowo) – oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia lub kserokopii ww. dokumentu;
2. Oświadczenie Wnioskodawcy wraz z klauzulą informacyjną do przetwarzania danych osobowych (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1a do wniosku*),

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia ww. dokumentu (wniosek złożony w SOW);
3. Zaświadczenie wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku, potwierdzające, iż konsekwencją ujętych w orzeczeniu schorzeń (np. o charakterze neurologicznym – 10-N lub całościowych zaburzeń rozwojowych 12-C jest dysfunkcja narządu ruchu) (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do wniosku*) Nie dotyczy osób, których podstawą wydania orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (05-R),

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia ww. dokumentu (wniosek złożony w SOW);
4. Faktury Vat (lub inne dowody księgowe, gdy wystawienie faktur VAT nie było możliwe) potwierdzające poniesienie kosztów będących przedmiotem wniosku (w przypadku refundacji poniesionych kosztów do 180 dni przed dniem złożenia wniosku): kursu, egzaminu, jazd doszkalających, zakwaterowania wraz z wyżywieniem, koszty dojazdów np. bilety.

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/kserokopia (wniosek złożony papierowo) oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia lub kserokopii ww. dokumentu;
5. Oferta cenowa podpisana przez Wnioskodawcę (określenie rodzaju kategorii prawa jazdy, kosztów związanych z kursem i egzaminem oraz o ile dotyczy jazd doszkalających a także oferta cenowa kosztów związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem a także kalkulacja kosztów związanych z dojazdem w okresie trwania kursu),

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia ww. dokumentu (wniosek złożony w SOW);
6. Dokument potwierdzający zatrudnienie (w tym wolontariat trwający co najmniej 6 miesięcy w przypadku osób, które osiągnęły wiek emerytalny) zgodnie z definicją o której mowa w ust. 31 pkt 51 kierunków działań (...) na 2023 rok (o ile dotyczy)

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia ww. dokumentu (wniosek złożony w SOW);
7. Dokument potwierdzający status osoby o której mowa w ust. 31 pkt 29 kierunków działań (...) na 2023 rok – tj. osoby poszkodowanej w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych (o ile dotyczy)

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia ww. dokumentu (wniosek złożony w SOW).
8. Dokument potwierdzający uczęszczanie do placówki wskazanej we wniosku w części: „Obecnie wnioskodawca lub dziecko/podopieczny jest wychowankiem/ucznem placówki/studentem” (o ile dotyczy).

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia (wniosek złożony w SOW);
9. Dokument potwierdzający opinię eksperta w ramach programu pn. „Centra informacyjno-doradcze dla osób z niepełnosprawnością” lub eksperta PFRON w ramach Obszaru C Zadanie 1,3-4 lub eksperta zaangażowanego przez realizatora w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności Wnioskodawcy (o ile dotyczy),

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RACIBORZU

Kopia (skan lub zdjęcie – wniosek złożony w SOW)/oryginał (wniosek złożony papierowo); oryginał do wglądu w przypadku wątpliwości Realizatora Programu co do treści skanu, zdjęcia (wniosek złożony w SOW).