

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W RACIBORZU

OBSZAR C ZADANIE 4 POMOC W UTRZYMANIU SPRAWNOŚCI TECHNICZNEJ POSIADANEJ PROTEZY KOŃCZYNY, W KTÓREJ ZASTOSOWANO NOWOCZESNE ROZWIĄZANIA TECHNICZNE CO NAJMNIEJ NA III POZIOMIE JAKOŚCI

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Aktualne, prawomocne orzeczenie o 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 1 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 stabilność procesu chorobowego Wnioskodawcy i możliwość uzyskania przez Wnioskodawcę zdolności do pracy po udzieleniu pomocy w utrzymaniu sprawności technicznej protezy, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, wypełnione w języku polskim (*sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 2 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),

4. Dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, reprezentowanej przez opiekuna prawnego,

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. Dowód osobisty do wglądu (dotyczy wniosku złożonego w formie papierowej w siedzibie Realizatora Programu),

6. Faktury Vat (lub inne dowody księgowo, gdy wystawienie faktur VAT nie było możliwe) potwierdzające nabycie i naprawę protezy),

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;

7. Dokument potwierdzający okres gwarancji (dot. zakupionej protezy i/lub naprawy),

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;

8. 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),

9. 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),

10. Oferta cenowa podpisana przez Wnioskodawcę – dwie oferty (z niezależnych protezowni) wypełnione za pomocą formularza aktywnego dostępnego pod adresem: <http://pfron.org.pl>, <https://pcpr.raciborz.org.pl> (wzór nr 10-C4_O),

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),

11. Zlecenie na zaopatrzenie w wyrób medyczny (fakultatywnie),

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 ww. dokumentu (wniosek złożony w SOW).

12. Dokument potwierdzający uczęszczanie do placówki wskazanej we wniosku w części: „Obecnie wnioskodawca lub dziecko/podopieczny jest wychowankiem/uczniem 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);

13. 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),

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),

14. Pełnomocnictwo – w przypadku osoby niepełnosprawnej występującej przez pełnomocnika:

- W przypadku wniosków złożonych papierowo, wnioskodawca może występować przez pełnomocnika, ustanowionego na podstawie pełnomocnictwa poświadczanego notarialnie,
- W przypadku wniosków złożonych w systemie SOW, można występować przez pełnomocnika, ustanowionego na podstawie pełnomocnictwa poświadczanego notarialnie lub przez pełnomocnika zgodnie z pełnomocnictwem w zwykłej formie pisemnej, którego wzór został określony w systemie SOW.

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).