

**Załączniki wymagane do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych**

Nazwa załącznika		WYPEŁNIA WYŁĄCZNIE pracownik MOPR w Bytomiu (należy zaznaczyć właściwe)			
		Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Nie dotyczy	Data uzupełnienia /uwagi
1.	Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne albo orzeczenie o niepełnosprawności osoby do 16 roku życia ( kserokopia – oryginał do wglądu )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Oświadczenie wnioskodawcy o wysokości dochodów netto w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Dokumenty potwierdzające wysokość dochodów wykazanych w oświadczeniu wnioskodawcy o wysokości dochodów (kserokopia – oryginał do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Dowód osobisty wnioskodawcy i osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy (oryginał do wglądu),				
5.	Dokumenty potwierdzające upoważnienie osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy ( kserokopia – oryginał do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Faktura „pro forma” lub kosztorys ofertowy lub oferta cenowa, dotyczące przedmiotu dofinansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Aktualne zaświadczenie ze szkoły/uczelni o kontynuacji nauki lub aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu lub aktualne zaświadczenie o zarejestrowaniu w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Opinia pedagogiczna lub opinia psychologiczna lub opinia logopedyczna lub inna opinia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność likwidacji barier (druk dołączony do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Oświadczenie o miejscu pobytu stałego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Dokumenty potwierdzające własność nieruchomości lub użytkowanie wieczyste nieruchomości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Zgoda właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym Wnioskodawca stale zamieszkuje/przebywa na pobyt stały, na wykonanie prac dotyczących likwidacji barier architektonicznych/technicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Zaświadczenie potwierdzające brak zobowiązań w opłatach z tytułu zajmowania lokalu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	W sprawach dotyczących dźwigu osobowego / urządzenia do przemieszczania osób z niepełnosprawnością (platformy, windy, krzeselka): oświadczenie Wnioskodawcy oraz właściciela/zarządcy nieruchomości, dotyczące własności przedmiotu dofinansowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	Dokumenty potwierdzające inne źródła finansowania zadania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	Inne załączniki (należy wymienić):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

.....  
data

.....  
podpis pracownika MOPR przyjmującego wniosek