



Lista wymaganych załączników do wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych likwidacji barier architektonicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych:

1. Aktualne zaświadczenie lekarskie (ważne 3 miesiące od dnia wystawienia) - zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności oraz wynikających z niej dysfunkcji utrudniających samodzielne funkcjonowanie. **(załącznik nr 1)**.
2. Oświadczenie Wnioskodawcy **(załącznik nr 2)**.
3. Kopia orzeczenia lub wypisu z treści orzeczenia, o którym mowa w art. 1, art. 5 pkt 1a lub art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych [Dz.U. z 2023 r. poz. 100 t.j.] a w przypadku osoby, o której mowa w art. 62 ust. 3 ustawy, orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 1 stycznia 1998 r. (oryginał do wglądu).
4. Kopia/e orzeczenia/eń o niepełnosprawności osób zamieszkujących wspólnie z Wnioskodawcą (w przypadku takich osób).
5. Aktualny wypis z księgi wieczystej (wydruk komputerowy można pobrać ze strony www.ekw.ms.gov.pl) lub kopia aktu własności lokalu, lub kopia umowy najmu (oryginał do wglądu), jeżeli Wnioskodawca nie jest właścicielem lokalu.
6. Oświadczenie właściciela/współwłaścicieli nieruchomości dot. zgody na przeprowadzenie likwidacji barier architektonicznych **(załącznik nr 3)**.
7. Kopia postanowienia Sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna jest ubezwłasnowolniona.
8. Kopia pełnomocnictwa - w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej z wnioskiem występuje pełnomocnik.
9. Informacja dostawcy lub sprzedawcy dotycząca wartości przedmiotu dofinansowania (np. kosztorys ofertowy, faktura PROFORMA) – w wymaganych przypadkach.
10. Oświadczenie dot. niezgodności adresu na orzeczeniu a adresem zamieszkania (w wymaganych przypadkach).
11. W przypadku, gdy konieczne jest podanie danych osób innych niż wnioskodawca (orzeczenie, nr rachunku bankowego itp.), wymagane jest pisemne oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną PCPR w Sanoku i zgoda na przetwarzanie danych osobowych – tej/yh osoby/ób **(Załącznik nr 4)**.
12. Pełnomocnictwo do działania w imieniu mocodawcy w systemie SOW **(Załącznik nr 5)** – w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna upoważniła inną osobę do dokonywania w jej imieniu wszystkich czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie ze środków PFRON złożonym **w Systemie SOW**.