**Lista załączników**

 • swoje (lub dziecka) orzeczenie o niepełnosprawności,

 • akt urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej,

 • dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny,

• oferta cenowa,

 • klauzula informacyjna (RODO),

• oświadczenie o nie ubieganiu się o dofinansowanie za pośrednictwem innego Realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego),

 • oświadczenie pełnomocnika,

• zaświadczenie o zatrudnieniu *(o ile dotyczy)*,

• zaświadczenie ze szkoły/uczelni *(o ile dotyczy)*,

 • zaświadczenie lekarskie dot.: narządu wzroku:

* w przypadku osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, gdy dysfunkcja narządu wzroku nie jest przyczyną wydania orzeczenia zaświadczenie lekarza specjalisty, potwierdzające ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,05 i/lub zwężenie pola widzenia do 20 stopni;
	+ w przypadku osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające, ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,1 i/lub zwężenie pola widzenia do 30 stopni,
	+ w przypadku osób niepełnosprawnych w wieku do 16 roku życia – zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające, ostrość wzroku (w korekcji) w oku lepszym równą lub poniżej 0,3 i/lub zwężenie pola widzenia do 30 stopni,

• zaświadczenie lekarskie dot.: narządu słuchu:

* zaświadczenie lekarza specjalisty w przypadku, gdy orzeczenie jest wydane z innego powodu niż narząd słuchu oraz osób niepełnosprawnych do 16 roku życia – ubytek słuchu powyżej 70 decybeli (db) w uchu lepszym, lub posiada trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy.

• zaświadczenie lekarskie dot.: narządu ruchu:

* zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające wrodzony brak lub amputację obu kończyn górnych – co najmniej w obrębie przedramienia, a także dysfunkcję charakteryzującą się znacznie obniżoną sprawnością ruchową w zakresie obu kończyn górnych w stopniu znacznie utrudniającym korzystanie ze standardowego sprzętu elektronicznego, wynikająca ze schorzeń o różnej etiologii (m.in. porażenia mózgowe, choroby neuromięśniowe)

• dokument potwierdzający, że wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych *(o ile dotyczy),* tj.:

* osobą zamieszkującą na terenie gminy umieszczonej w wykazie określonym w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów o szczególnych zasadach odbudowy, remontów i rozbiórek obiektów budowlanych zniszczonych lub uszkodzonych w wyniku działania żywiołu, wobec której (lub wobec członka jej gospodarstwa domowego) podjęta została decyzja o przyznaniu zasiłku celowego w związku z wystąpieniem zdarzenia noszącego znamiona klęski żywiołowej dla osób lub rodzin, które poniosły straty w gospodarstwach domowych (budynkach mieszkalnych, podstawowym wyposażeniu gospodarstw domowych)
* osobą, którą dotknęło inne zdarzenie losowe, skutkujące stratami materialnymi w gospodarstwie domowym (np. pożar, kradzież, zalanie), udokumentowane /potwierdzone przez właściwą jednostkę (np. jednostkę pomocy społecznej, straż pożarną, Policję),

Informacja dodatkowa – dokumenty dołączasz do wniosku w formie:

 1. skanu – w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW,

 2. kopii – w przypadku składania wniosku tradycyjnie, z wyjątkiem oświadczeń, które załączasz w oryginale.

 Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwać cię do okazania oryginału dokumentu.

|  |
| --- |
| **OBSZAR B** |
| Zadanie 1**POMOC W ZAKUPIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO LUB JEGO ELEMENTÓW ORAZ OPROGRAMOWANIA** |
| Maksymalna kwota dofinansowania | Dofinansowanie:* dla osoby niewidomej - **9.000 zł** , oraz **15.000 zł** na urządzenie brajlowskie (łącznie 24.000 zł)
* dla pozostałych osób z dysfunkcją narządu wzroku - **9.000 zł**
* dla osób z dysfunkcją kończyn górnych - **7.000 zł**
 |
| **Udział własny wnioskodawcy** | **10 %** ceny brutto zakupu / usługi |
| **Adresat programu** | WARUNKI UCZESTNICTWA:* znaczny stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności
* wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie
* dysfunkcja obu kończyn górnych lub narządu wzroku
 |
| Zadanie 3**POMOC W ZAKUPIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO LUB JEGO ELEMENTÓW ORAZ OPROGRAMOWANIA** |
| **Maksymalna kwota dofinansowania** | Dofinansowanie: **7.500 zł** |
| **Udział własny wnioskodawcy** | **10 %** ceny brutto zakupu / usługi |
| **Adresat programu** | WARUNKI UCZESTNICTWA:* umiarkowany stopień niepełnosprawności
* wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie
* dysfunkcja narządu wzroku
 |
| Zadanie 4**POMOC W ZAKUPIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO LUB JEGO ELEMENTÓW ORAZ OPROGRAMOWANIA** |
| **Maksymalna kwota dofinansowania** | Dofinansowanie: **4.000 zł** |
| **Udział własny wnioskodawcy** | **10 %** ceny brutto zakupu / usługi |
| **Adresat programu** | WARUNKI UCZESTNICTWA:* znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub w przypadku osób do 16 roku życia - orzeczenie o niepełnosprawności
* wiek do lat 18 lub wiek aktywności zawodowej lub zatrudnienie
* dysfunkcja narządu słuchu
* trudności w komunikowaniu się za pomocą mowy
 |