

Załączniki wymagane do wniosku:

		WYPEŁNIA REALIZATOR PROGRAMU		
	Nazwa załącznika	Dołączono do wniosku	Uzupełniono	Data uzupełnienia /uwagi
1	Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenia równoważnego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Oświadczenie Wnioskodawcy (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Oświadczenie o miejscu zamieszkania (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych (sporządzona wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do formularza wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych (sporządzona wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do formularza wniosku) - wypełniona przez Wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Zobowiązanie informowania Realizatora programu o wszelkich zmianach, dotyczących danych zawartych we wniosku (sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 6 do wniosku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Kserokopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Dokumenty potwierdzające fakt uszkodzenia w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Oferty dwóch niezależnych od siebie zakładów ortopedycznych sporządzone wg Wzoru nr 10-C4_O (Propozycja «oferta» specyfikacji i kosztorysu naprawy protezy dla Wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Kserokopia zlecenia NFZ na naprawę protezy (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Inne załączniki (należy wymienić):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	