

Moduł I Obszar C Zadanie 6

Wykaz załączników:

1. Kopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia).
2. Kopia aktu urodzenia dziecka - w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej.
3. Kopia dokumentu stanowiącego opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej, w imieniu której występuje opiekun prawny.
4. Pełnomocnictwo (o ile dotyczy).
5. Zaświadczenie lekarza POZ lub specjalisty.
6. Kopia, potwierdzona za zgodność z oryginałem, zlecenia na zaopatrzenie w wyrób medyczny.
7. Dwie niezależne od siebie faktury pro forma/ oferty cenowe (wybrany model wózka i wyposażenia od dwóch sprzedawców).
8. Formularz „Informacja dotycząca potrzeb osoby z niepełnosprawnością związanych z użytkowaniem manualnego wózka inwalidzkiego multipozycyjnego”.
9. Karta do pomiaru niezależności funkcjonalnej.
10. Dokument potwierdzający, że Wnioskodawca jest osobą poszkodowaną w bieżącym lub ubiegłym roku kalendarzowym w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych – jeśli dotyczy.
11. Oświadczenia.