|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU | | | |
| **L.p.** | **Lista** | **Dołączono do wniosku** | **Data uzupełnienia** |
| 1. | Kopia orzeczenia lub kopia wypisu z treści orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, orzeczenia  o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed 1 stycznia 1998 r. (oryginał do wglądu) |  |  |
| 2. | Kopia orzeczenia osób niepełnosprawnych pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą (oryginał do wglądu) |  |  |
| 3. | Aktualne zaświadczenie lekarskie - **ważne 3 miesiące** od dnia wystawienia - zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności oraz wynikających z niej dysfunkcji utrudniających samodzielne funkcjonowanie stanowiące **zał. Nr 1** |  |  |
| 4. | W przypadku, gdy Wnioskodawca działa przez pełnomocnika lub opiekuna prawnego do wniosku należy dołączyć odpowiednio uwierzytelnione pełnomocnictwo lub postanowienie Sądu  o ustanowieniu opiekuna prawnego (do wnioski należy dołączyć kserokopię – oryginał do wglądu) |  |  |
| 5. | Kosztorys ofertowy np. faktura pro-forma, oferta cenowa |  |  |