

## D – pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej

LP.	LISTA ZAŁĄCZNIKÓW	
1.	kopia/skan orzeczenia z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności	
2.	załącznik nr 1 - oświadczenie o wysokości dochodów	
3.	załącznik nr 2 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Realizatora programu oraz PFRON	
4.	załącznik nr 3 - zaświadczenie wydane przez Zakład Pracy (z ewentualną informacją o przebywaniu Wnioskodawcy oraz żony/męża/partnera Wnioskodawcy na urlopie macierzyńskim/tacierzyńskim itp.)	
5.	kopia/skan aktu urodzenia dziecka/podopiecznego	
6.	kopia/skan dokumentów potwierdzających opiekę prawną nad podopiecznym	
7.	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne lub poszukujące pracy	
8.	kopia/skan umowy bądź zaświadczenia potwierdzającego przyjęcie/uczęszczanie dziecka do placówki	
9.	dokumenty finansowe (faktury VAT, zaświadczenia) za pobyt dziecka w placówce	
10.	w przypadku Wnioskodawcy poszkodowanego w wyniku działania żywiołu lub innych zdarzeń losowych w 2019 lub 2020 r. - wystawiony dokument przez właściwą jednostkę (np. jednostkę pomocy społecznej, straż pożarną, Policję)	
11.	załącznik nr 5 - oświadczenie o korzystaniu z usług tłumacza języka migowego	
12.	załącznik nr 6 - oświadczenie o poruszaniu się przy pomocy białej laski	

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 oraz dostarczenie załączników uzupełniających.