**LISTA WYMAGANYCH ZAŁACZNIKÓW**

**DO WNIOSKU MODUŁ I - obszar D – dofinansowanie utrzymania aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej**

1. kserokopia aktualnego orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
2. akt urodzenia dziecka,
3. dokument stanowiący opiekę prawną – jeśli sprawa dotyczy osoby pod opieką prawną,
4. dokument potwierdzający poszkodowanie w wyniku żywiołu lub innych zdarzeń losowych – jeżeli dotyczy,
5. zaświadczenie o zatrudnieniu (zgodnie z wzorem załącznika) lub inny dokument w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub działalności rolniczej,
6. w przypadku osób studiujących – zaświadczenie z uczelni,
7. klauzula informacyjna - zgodnie z wzorem załącznika,
8. fakultatywnie: informacja o poniesionych kosztach (z placówki) – w przypadku ubiegania się o refundację,
9. fakultatywnie: opinia eksperta w zakresie dopasowania wnioskowanej pomocy do aktualnych potrzeb wynikających z aktywności,
10. pełnomocnictwo poświadczone notarialnie wraz z pisemnym Oświadczeniem pełnomocnika - dotyczy Wnioskodawcy, który występuje przez pełnomocnika,

**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.