## Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa załącznika | Załączono do wniosku tak/nie | Uzupełniono tak/nie | Data uzupełnienia |
| *(wypełnia pracownik PCPR)* |
| Kopia orzeczenia, o którym mowa w art. 1 lub 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. |  |  |  |
| Kopia orzeczeń o niepełnosprawności osób mieszkających wspólnie z Wnioskodawcą, w przypadku takich osób. |  |  |  |
| Kserokopia pełnomocnictwa lub postanowienia sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego – w przypadku gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika lub opiekuna prawnego |  |  |  |
| Aktualne zaświadczenie lekarskie, zawierające informacje o rodzaju niepełnosprawności. |  |  |  |
| Oświadczenie wnioskodawcy, że jest właścicielem nieruchomości lub użytkownikiem wieczystym nieruchomości lub zgoda właściciela lokalu lub budynku mieszkalnego, w którym stale zamieszkuje Wnioskodawca |  |  |  |
| Oświadczenie wnioskodawcy, że zamieszkuje w miejscu, w którym ma nastąpić likwidacja barier |  |  |  |
| Informacja o innych źródłach finansowania zadania |  |  |  |
| Pozwolenie na budowę (w koniecznych przypadkach) |  |  |  |
| Decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu (w koniecznych przypadkach) |  |  |  |
| Projekt budowlany, jednoznacznie określający zakres robót będących przedmiotem wniosku (w koniecznych przypadkach) |  |  |  |
| Kosztorys inwestorski |  |  |  |
| Zgoda właściciela budynku (w koniecznych przypadkach) |  |  |  |