**LISTA WYMAGANYCH ZAŁACZNIKÓW**

**DO WNIOSKU MODUŁ III**

1. kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego albo orzeczenia o niepełnosprawności dziecka – jeżeli sprawa dotyczy dziecka,
2. zaświadczenie z placówki rehabilitacyjnej, w której osoba niepełnosprawna utraciła, w okresie od dnia 9 marca 2020 roku do dnia 16 listopada 2020 roku, możliwość korzystania (przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych) z opieki świadczonej w placówce rehabilitacyjnej.
3. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych