OBSZAR E

POMOC W KONTYNUOWANIU REHABILITACJI W FORMIE WENTYLACJI DOMOWEJ

Załączniki wymagane do wniosku:

1. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne albo orzeczenie o niepełnosprawności podopiecznego (osoby do 16 roku życia),
2. akt urodzenia dziecka – w przypadku wniosku dotyczącego niepełnoletniej osoby niepełnosprawnej,
3. zaświadczenie podpisane przez lekarza lub lekarza specjalistę lub fizjoterapeutę lub pielęgniarkę z zespołu realizującego świadczenie długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie lub pod opieką poradni/ośrodka/zespołu domowego leczenia tlenem oraz opieczętowane pieczątką imienną osoby, która go podpisała, lub przez osobę upoważnioną przez tę placówkę oraz opieczętowane przez świadczeniodawcę (placówkę medyczną, która realizuje opiekę domową) - wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku na druku stanowiącym załącznik do wniosku,
4. dokument stanowiący opiekę prawną nad podopiecznym – w przypadku wniosku dotyczącego osoby niepełnosprawnej w imieniu której występuje opiekun prawny,
5. pełnomocnictwo – w przypadku gdy w imieniu Wnioskodawcy z wnioskiem występuje jego pełnomocnik,
6. oświadczenie o wykluczeniu cyfrowym – w przypadku składania wniosku w wersji papierowej

Informacje dodatkowe – dokumenty można dołączyć 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 należy dołączyć w oryginale

Ważne: jednostka udzielająca wsparcia ma możliwość wezwania do okazania oryginału dokumentu.