



OBRAZAC PRIJAVE
ZA PRIPADNIKE CILJNE SKUPINE

IME I PREZIME _____

ADRESA _____

OIB _____

KONTAKT BROJ (TEL./MOB) _____

MJESTO I DATUM _____

Predmet: Prijava za korištenje usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu osobama starijim od 65 godina i odraslim osobama s invaliditetom, kao sastavna mjera dugotrajne skrbi i prevencije institucionalizacije, u sklopu projekta „Snaga pomoći 4“ kroz program „ZAŽELI – prevencija institucionalizacije – faza IV (SF.3.4.11.01)

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške osobama starijim od 65 godina i odraslim osobama s invaliditetom i ispunjavam navedene uvjete (ZAOKRUŽITI TVRDNJU):

- Osoba starija od 65 godina koja živi u samačkom kućanstvu
- Osoba starija od 65 godina koja živi u dvočlanom kućanstvu
- Osoba starija od 65 koja živi u višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva
- Osoba s invaliditetom III. ili IV. stupnja težine starija od 18 godina, koja živi u samačkom kućanstvu
- Osoba s invaliditetom III. ili IV. stupnja težine starija od 18 godina, koja živi u dvočlanom kućanstvu
- Osoba s invaliditetom III. ili IV. stupnja težine starija od 18 godina, koja živi u višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva

Izjavljujem da ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osiguranu putem usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent ili osobne asistencije koju pruža videći pratitelj.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti.



Suglasan/na sam da Grad Đurđevac u sklopu projekta „Snaga pomoći 4“ prikuplja podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine RH, 103/03., 118/06., 41/08., 130/11., 106/12).

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA:

- preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti
- izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
- potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta
- potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za svakog drugog člana kućanstva (samo ako se radi o višečlanom kućanstvu)
- potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta (samo za osobe s invaliditetom)

Podnositelj/ica zahtjeva:
