



## IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

kojom ja \_\_\_\_\_, s prebivalištem na adresi  
ime i prezime OIB

\_\_\_\_\_ izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem  
ulica i kućni broj, mjesto

da živim u (zaokružiti):

- a) samačkom kućanstvu
- b) dvočlanom kućanstvu s \_\_\_\_\_, OIB  
ime i prezime
- c) višečlanom kućanstvu s niže navedenim osobama\*:

Redni broj	IME I PREZIME ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA	OIB	Ciljna skupina (Osoba starija od 65 godina / Odrasla osoba s invaliditetom)
1			
2			
3			
4			
5			

\*Napomena: u višečlanom kućanstvu svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina poziva „Zaželi – prevencija institucionalizacije“

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čini zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života te da nije prihvatljivo živjeti u istom kućanstvu s osobom koja mi pruža uslugu.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
mjesto datum potpis