



PRIJAVNI OBRAZAC

na temelju Javnog poziva za iskaz interesa pripadnika ciljnih skupina
za uključivanje u projekt „Uz pomoć, kod kuće je najljepše!“ kodni broj
SF.3.4.11.01.0218 koji se sufinancira iz Europskog socijalnog fonda plus

I. PODNOŠITELJ PRIJAVE

IME I PREZIME	
ADRESA	
DATUM ROĐENJA	
OIB	
TEL/MOB	

II. PODACI O PODNOŠITELJU PRIJAVE (zaokružiti točne tvrdnje)

- Osoba sam starija od 65 godina
- Odrasla sam osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja
- Živim u samačkom (jednočlanom) kućanstvu
- Živim u dvočlanom kućanstvu
- Živim u višečlanom kućanstvu
- Ne koristim usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent
- Nitko od članova moje obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o meni

III. ČLANOVI KUĆANSTVA

IZJAVA I SUGLASNOST ČLANOVA KUĆANSTVA (potpisuju svi članovi kućanstva)

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem svoju suglasnost da Ženska udruga Katarine Josipdol u moje ime elektroničkim putem od Porezne uprave ishodi Potvrdu o visini dohodaka i primitaka za mene kao člana zajedničkog kućanstva.

IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	OIB	SRODSTVO	VLASTORUČNI POTPIS



IV. POTREBNI PRILOZI UZ PRIJAVU

ZA SVE PODNOSITELJE PRIJAVE:

- Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob sudionika i prebivalište

SAMO ZA PODNOSITELJE PRIJAVE KOJE SE PRIJAVLJUJU **KAO OSOBA STARIJA OD 65 g.**

- Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža (za sve članove kućanstva)

SAMO ZA PODNOSITELJE PRIJAVE KOJE SE PRIJAVLJUJU **KAO ODRASLA OSOBA S INVALIDITETOM**

- Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta- oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili Nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta- oštećenja funkcionalnih sposobnosti

V. IZJAVA PODNOSITELJA PRIJAVE

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem svoju suglasnost da:

• Ženska udruga Katarine Josipdol u moje ime elektroničkim putem od Porezne uprave ishodi Potvrdu o visini dohodaka i primitaka te ishodi Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti

• se moji osobni podaci mogu koristiti i razmjenjivati s nadležnim institucijama u svrhu provođenja projekta „Uz pomoć, kod kuće je najljepše!“, kodni broj SF.3.4.11.01.0218

• zaposlenici Ženske udruge Katarine Josipdol u svrhu pružanja usluga predviđenim projektom smiju dolaziti u moj životni prostor na gore navedenoj adresi te da me se u svrhu provođenja projekta smije fotografirati te javno objaviti fotografije

Sukladno članku 6. Uredbe EU 2016/679 koja je na snazi od 25.05.2018. godine nastavno na članak 1. **Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka** (N.N. br.42/2018) od 25.05.2018. godine svojim potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podaci upotrijebe u svrhu provedbe projekta, izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027. „Program Zaželi-prevenција institucionalizacije, i da se za druge potrebe neće koristiti.

Svojim potpisom jamčim, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam pažljivo pročitao i ispunio obrazac i da su podaci navedeni u obrascu istiniti.

Mjesto: _____

Datum i vrijeme zaprimanja: _____

Vlastoručni potpis podnositelja:

Sadržaj publikacije isključiva je odgovornost Ženske udruge Katarine Josipdol.