ESF+ Učinkoviti ljudski potencijali

Sufinancira Europska unija

PRIJAVNI OBRAZAC

PODACI O PRIJAVITELJU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT	
KOJOJ CILJNOJ SKUPINI PRIPADATE	1. Starija osoba (65 godina i više) 2. Osoba s invaliditetom (18 godina i više, III. i IV. stupanj invaliditeta)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA	1. Jednočlano 2. Dvočlano 3. Višečlano*, _____ (*napisati broj članova kućanstva*)
KORISTITE LI NEKE OD NAVEDENIH USLUGA	**A)** usluge pomoći u kući; **B)** usluge organiziranog stanovanja; **C)** usluge boravka; **D)** usluge smještaja; **E)** usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent; **F)** neke druge usluge _____ ; **G)** ništa od navedenog
DA LI VAŠ RODITELJ ILI DRUGI ČLAN OBITELJI IMA PRIZNATO PRAVO NA STATUS RODITELJA NJEGOVATELJA ILI STATUS NJEGOVATELJA ZA BRIGU[1]	

U _____, _____. _____

(mjesto) (datum) (vlastoručni potpis)

[1] Ispunjava samo odrasla osoba s invaliditetom

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 niže navedenom osobom*:

c) višečlanom kućanstvu s niže navedenim osobama**:

Redni broj	**Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva**	**OIB**	**Projektni sudionik** (Da / Ne)
1			
2			
3			
4			
5			

* Napomena: u dvočlanom kućanstvu se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine.

** 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