



Udruga za razvoj lokalne zajednice „Naš život“ Petrinja

PROJEKT:

„Zajedno u trećoj dobi“

Kodni broj: SF.3.4.11.01.0248

**PRIJAVNI OBRAZAC
ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRUŽANJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U
SVAKODNEVNOM ŽIVOTU**

PODACI O KORISNIKU	
Ime i prezime	
Datum, mjesec i godina rođenja	
Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto)	
OIB	
Kontakt	
<p>KOJOJ KATEGORIJI CILJNE SKUPINE PRIPADATE?</p> <p>zaokružite slovo a) ili b) ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate - moгуće je zaokružiti obje opcije</p>	<p>Pripadnost kategoriji ciljne skupine korisnika:</p> <p>a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)</p> <p>b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (u dobi od 18 i više godina)</p>
<p>BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA</p> <p>zaokružite slovo a), b) ili c) ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate</p>	<p>a) Samačko</p> <p>b) Dvočlano</p> <p>c) Višečlano (upisati broj članova) _____</p>





<p>KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE</p> <p>(zaokružiti da ili ne)</p>	<p>Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu – usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent</p> <p style="text-align: center;">DA / NE</p>
	<p>Roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebe skrbi o meni.</p> <p style="text-align: center;">DA / NE</p>

Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za:

Samačko kućanstvo (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)

Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina).

Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina).

(podatci za ožujak 2024.- prosječna starosna mirovina= 820,35 eura)

<https://www.mirovinsko.hr/UserDocsImages/statistika/Osnovni-podatci-2024/osnovni-podatci-2024-3-HR.pdf?vel=1058188>

POTREBNA DOKUMENTACIJA – PRILOG UZ PRIJAVU

1. Osobe starije od 65 godina:

- Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika, i
- Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za veljaču 2024. ili siječanj 2024. god. ukoliko ista još nije dostupna za veljaču (*u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva*), i
- Izjavu o broju članova kućanstva i visini mjesečnih prihoda, i
- ispunjen Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu, i
- Izjavu o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka.





2. Odrasle osobe s invaliditetom:

- Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika, i
- 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, i
- Izjava o broju članova kućanstva i visini mjesečnih prihoda, i
- ispunjen Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu, i
- Izjavu o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka.

Pod materijalnom i kaznom 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 _____

(upisati mjesto)

(upisati datum)

vlastoručni potpis

