**OBRAZAC 1**

**OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE U PROJEKTU**

**„Sretnija starost 4”; Kodni br. SF.3.4.11.01.0171**

u okviru poziva na dostavu projektnih prijedloga „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ SF.3.4.11.01

**PODACI O SUDIONIKU/ICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **OIB** |  |
| **Adresa** |  |
| **Kontakt telefon/mobitel** |  |

**PODACI O PRIPADNOSTI CILJNOJ SKUPINI**

1. ***Osobe starije od 65 godina***

|  |  |
| --- | --- |
| Stariji/ja sam osoba od 65 godina (zaokružiti točnu tvrdnju) |  DA NE |
| Živim u samačkom kućanstvu ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva (zaokružiti točnu tvrdnju) |   DA NE |
| 1. Samačkom kućanstvu
 | Mjesečni prihod ne prelazi 120% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta. **Upisati ukupni mjesečni prihod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura.** |
| 1. Dvočlanom kućanstvu
 | Mjesečni prihod ne prelazi 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta. **Upisati ukupni mjesečni prihod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura.** |
| 1. Višečlanom kućanstvu

Broj članova: | Mjesečni prihod ne prelazi 300% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta. **Upisati ukupni mjesečni prihod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura.** |
| Korisnik/ica sam usluge – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent (zaokružiti točnu tvrdnju) |  DA NE |

\*Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života

1. ***Odrasle osobe s invaliditetom***

|  |  |
| --- | --- |
| Odrasla sam osoba s invaliditetom (18 i više godina)(zaokružiti točnu tvrdnju) |   DA NE |
| Živim u samačkom kućanstvu ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva (zaokružiti točnu tvrdnju) |   DA NE |
| Imam utvrđen 3. ili 4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja(zaokružiti točnu tvrdnju) |  DA NE |
| Korisnik/ica sam usluge – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj(zaokružiti točnu tvrdnju) |  DA NE |
| Roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebnu skrbi o meni(zaokružiti točnu tvrdnju) |  DA NE |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem te svojim potpisom potvrđujem da želim biti korisnik/ica prava ostvarenih iz poziva „Zaželi – prevencija institucionalizacije“, referentni broj: SF.3.4.11.01.“

Svi navedeni podaci u ovom obrascu su točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodom kretanja takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ upoznat/a kako se moji osobni podaci/podaci o sudioniku/ici prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti.

U Drnišu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_godine Vlastoručni potpis

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_