

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
a) 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.
b) 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.
c) 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

2) 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	DA NE

(zaokružiti točnu tvrdnju)	
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 skrb 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 – prevenција 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
