

## PRIJAVNI OBRAZAC

na temelju Javnog poziva za iskaz interesa za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i odraslim osobama s invaliditetom u okviru projekta **„ZAŽELI ZA OGULIN“**, kodni broj **SF.3.4.11.01.0365**, koji se sufinancira iz Europskog socijalnog fonda plus

### I. PODNOSITELJ PRIJAVE:

IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
OIB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT BROJ	

### II. PODACI O PODNOSITELJU 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 Grad Ogulin 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:

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

##### SAMO ZA PODNOSITELJE PRIJAVE KOJI 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 KOJI 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:

- Grad Ogulin 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 „Zaželi za Ogulin“, kodni broj: SF.3.4.11.01.0365
- zaposlenici projekta „Zaželi za Ogulin“ 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 objavljivati 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 (NN 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 postupka 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/la i ispunio/la obrazac prijave i da su svi podaci navedeni u obrascu istiniti i točni.

Mjesto: \_\_\_\_\_

Datum i vrijeme zaprimanja: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis podnositelja: