# PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

**ZA KORIŠTENJE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM U OKVIRU POZIVA NA DOSTAVU**

PROJEKTNIH PRIJEDLOGA „ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“, kodni broj: SF.3.4.11.01.0311

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O KORISNIKU** | |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA |  |
| OIB |  |
| KONTAKT BROJ |  |
| KOJOJ CILJANOJ SKUPITI PRIPADATE: | 1. Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) 2. Osoba s invaliditetom 3 ili 4 stupnja (od 18 i više godina) |
| BROJ ČLANOVA |  |
| KUĆANSTVA | a) Jednočlano |
|  | b) Dvočlano |
|  | c) (napisati broj članova kućanstva ako je više od dva) |
| VISINA MJESEČNIH PRIMANJA | Jednočlano kućanstvo (visina dohodaka i primitaka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave):  Upisati iznos: eura  Socijalne potpore iskazane na Potvrdi o visini dohotka i primitka ne ulaze u izračun mjesečnog prihoda za potrebe utvrđivanja pripadnosti ciljanoj skupini. |
|  | Dvočlano kućanstvo (visina dohodaka i primitaka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave)  Upisati iznos (zbirno za oba člana kućanstva): eura  Socijalne potpore iskazane na Potvrdi o visini dohotka i primitka ne ulaze u izračun mjesečnog prihoda za potrebe utvrđivanja pripadnosti ciljanoj skupini. |
|  | Višečlano kućanstvo (visina dohodaka i primitaka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave)  Upisati iznos (zbirno za sve članove kućanstva): eura  Socijalne potpore iskazane na Potvrdi o visini dohotka i primitka ne ulaze u izračun mjesečnog prihoda za potrebe utvrđivanja pripadnosti ciljanoj skupini. |
| Ako ste korisnik nekih od sljedećih usluga zaokružite slovo ispred: | 1. usluga pomoći u kući 2. boravka 3. organiziranog stanovanja |
|  | d) smještaja |
|  | e) osobne asistencije koju pruža osobni asistent |
|  | f) osobne asistencije koju pruža videći pratitelj |
|  | g) neke druge usluge |
|  | h) ništa od navedenog |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni.

U godine

Potpis: