



**OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV UDRUGE ŽENA „IZVOR“
za korištenje potpore i podrške u kućanstvu u sklopu projekta
„Zaželi i ostani“, kodni broj: SF.3.4.11.01.0581**

Opće informacije

Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta na području Općine Kneževi Vinogradi (ulica, kućni broj i mjesto)	
Kontakt broj telefona ili mobitela	

Ciljane skupine

Označite ciljanu skupinu kojoj pripadate (ukoliko pripadate objema skupinama, označite obje):	I. Osoba starija od 65 godina	
	II. Odrasla osoba s invaliditetom (treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta)	

Pojašnjenje ciljanih skupina: Osobe starije od 65 godina je osoba koja ima 65 ili više godina na dan ulaska u projektnu aktivnost, uz zadovoljavanje ostalih uvjeta prihvatljivosti iz Javnog poziva; Odrasla osoba s invaliditetom je osoba koja ima 18 ili više godina na dan ulaska u projektnu aktivnost, koja ima utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja, uz zadovoljavanje ostalih uvjeta prihvatljivosti iz Javnog poziva.

Broj članova kućanstva:

Označite broj članova kućanstva (možete označiti samo jedan odabir)	Samačko	
	Dvočlano, u kojem samo jedan član kućanstva pripada ciljanoj skupini	
	Dvočlano, u kojem oba člana kućanstva pripadaju ciljanim skupinama	
	Višečlano, u kojem svi članovi kućanstva pripadaju ciljanim skupinama	

Pojašnjenje pojma kućanstvo: Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života (članak 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23).



Navedite broj članova kućanstva ukoliko pripadate višečlanom kućanstvu (popunjavaju samo prijavitelji koji su poviše naznačili da su članovi višečlanog kućanstva)	
---	--

NAPOMENA: Na dvočlano kućanstvo se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljane skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljane skupine. U slučaju da jesu, svaki član podnosi zasebnu prijavu. Također, u višečlanom kućanstvu u kojem svi članovi kućanstva pripadaju ciljanim skupinama, svaki član podnosi zasebnu prijavu.

Istovremeno korištenje usluga

Koristite li istovremeno sljedeće usluge: usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent? (označite samo jedan odabir)	DA (ukoliko označite ovo, niste prihvatljiv prijavitelj na Javnom pozivu)
	NE
Je li istovjetna usluga potpore i podrške koja je navedena u Javnom pozivu (organiziranje prehrane, obavljanje kućanskih poslova, zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba) za Vas osigurana iz sredstava državnog proračuna ili drugog javnog izvora? (označite samo jedan odabir)	DA (ukoliko označite ovo, niste prihvatljiv prijavitelj na Javnom pozivu)
	NE

Ukupni mjesečni prihodi kućanstva

Ukupni mjesečni prihodi kućanstva u mjesecu _____ 202__ . godine, u EUR (ukupno, zbroj za sve članove kućanstva)	
---	--

Pojašnjenje pojma prihodi: prihodi su novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitka od imovine ili na neki drugi način, primjerice primitak od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl. ostvareni u tuzemstvu i inozemstvu, umanjeni za iznos uplaćenog poreza i prireza



(prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN. br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23)).

Popunjavaju odrasle osobe s invaliditetom

*** Status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja**

Ima li Vaš roditelj ili drugi član obitelji priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o Vama? (označite samo jedan odabir)	DA (ukoliko označite ovo, niste prihvatljiv prijavitelj na Javnom pozivu)
	NE

Priložena dokumentacija

OZNAČITE ŠTO PRILAŽETE PRIJAVI	
Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika	<input type="checkbox"/>
Izjava pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana	<input type="checkbox"/>
Potvrda o visini dohodka i primitaka iz Porezne uprave	<input type="checkbox"/>
*Preslika Potvrde 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	<input type="checkbox"/>

*Ispunjavate samo ako ste osoba s invaliditetom i prijavljujete se za II. ciljanu skupinu.

Udruga žena „Izvor“ kao nositelj projekta i Općina Kneževi Vinogradi kao partner u projektu, obavještavaju Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „Zaželi i ostani“. Potpisom ovog Obrasca, smatra se da sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka / zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Udruzi žena „Izvor“ i Općini Kneževi Vinogradi u gore navedenu svrhu. Vaši osobni podaci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko – sigurnosnih mjera. Vaši osobni podaci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima. Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18



godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji/kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „Zaželi i ostani“.

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom Obrascu točni i istiniti. Ukoliko netko drugi popunjava iskaz interesa u ime korisnika, odgovorno izjavljuje da je prijavitelj, odnosno sudionik (pripadnik ciljane skupine koji daje iskaz interesa) informiran i suglasan s uključivanjem u projekt.

Prijaviti se možete radnim danom od ponedjeljka do petka od 8 do 14 sati u prostorijama Udruge žena „Izvor“ na adresi Glavna 78, Kneževi Vinogradi 31309. U slučaju da niste u mogućnosti doći osobno, nazovite na +385 31 730 182 radi dogovora oko načina prijave.

U _____, dana _____ 202__.

POTPIS

