

PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „ZAŽELI POMOĆ U KUĆI“  
(SF.3.4.11.01.0409) ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM  
ŽIVOTU ZA STARIJE OSOBE I ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
PRIPADNOST KATEGORIJI CILJNE SKUPINE (zaokružite I ili II ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate - moguće je zaokružiti obje opcije)	Pripadnost kategoriji ciljne skupine korisnika:  I) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)  II) Odrasla osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja težine invaliditeta (18 i više godina)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA (zaokružite točnu tvrdnju)	a) Samačko b) Dvočlano c) Višečlano (upisati broj članova) _____
KORIŠTENJE SLJEDEĆIH USLUGA (zaokružite točnu tvrdnju)	Korisnik/ca sam sljedećih usluga financiranih iz drugih javnih izvora za uslugu:  pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj ( <b>zaokružuju osobe starije od 65 godina i odrasle osobe s invaliditetom</b> )  DA NE
	Roditelj ili drugi član moje obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebe skrbi o meni ( <b>zaokružuju samo odrasle osobe s invaliditetom</b> )  DA NE

**VISINA MJESEČNIH  
PRIHODA**  
(popunjavaju osobe  
starije od 65 godina  
koje žive u  
samačkom,  
dvočlanom ili  
višečlanom  
kućanstvu, i odrasle  
osobe s invaliditetom  
koje žive u kućanstvu  
s osobom starijom od  
65 godina)

Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt, visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za:

**Samačko kućanstvo** (120% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina).

**Dvočlano kućanstvo** (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina).

**Višečlano kućanstvo** (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina).

Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva:

- a) Samačko \_\_\_\_\_ €
- b) Dvočlano \_\_\_\_\_ €
- c) Višečlano \_\_\_\_\_ €

#### I. CILJNA SKUPINA

##### POPUNJAVAJU OSOBE STARIJE OD 65 GODINA

##### OBVEZNA DOKUMENTACIJA – OZNAČITE ŠTO PRILAŽETE PRIJAVI

Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob i OIB sudionika	<input type="checkbox"/>
Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

II. CILJNA SKUPINA POPUNJAVAJU ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM OBVEZNA DOKUMENTACIJA – OZNAČITE ŠTO PRILAŽETE PRIJAVI	
Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob i OIB sudionika	<input type="checkbox"/>
Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana	<input type="checkbox"/>
Potvrda Porezne uprave o visini dohodka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža	<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"/>

Krugovi, Centar za edukaciju, savjetovanje i humanitarno djelovanje, kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa i uključivanja, sudjelovanja u projektu „Zaželi pomoć u kući“, te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021. - 2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti. 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 Krugovima, Centru za edukaciju, savjetovanje i humanitarno djelovanje 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 pomoć u kući“.

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 pripadnika ciljne skupine, odgovorno izjavljuje da je prijavitelj, odnosno sudionik (pripadnik ciljne skupine koji daje iskaz interesa) informiran i suglasan s uključivanjem u projekt.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
mjesto datum potpis