**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA**

**Za osobe starije od 65 godina**

**ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM**

u okviru poziva na dostavu Projektnih prijedloga „Zaželi – prevencija institucionalizacije i na temelju odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/3-24-32 od 28. ožujka 2024. godine i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus u financijskom razdoblju 2021. – 2027., Kodni broj: SF.3.4.11.01.0015 od 9. travnja 2024. godine za projekt „ZAŽELI 3 - Podrška za život u zajednici“.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O KORISNIKU** | |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **ADRESA (ulica, kućni broj i mjesto stanovanja)** |  |
| **OIB** |  |
| **KONTAKT - TELEFONSKI BROJ** |  |
| **PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI (zaokružiti)** | 1. Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) 2. Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina) |
| **BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA [[1]](#footnote-1)**  **(zaokružite točnu tvrdnju)** | 1. Samačko (1) 2. Dvočlano (2) 3. Višečlano (upisati broj članova) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **KORIŠTENJE ISTIH ILI SLIČNIH USLUGA**  **(zaokružite točnu tvrdnju)** | Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu: usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj  **DA / NE** |
| **VISINA MJESEČNIH PRIHODA**  **(Ukupni iznosi mjesečnih prihoda odnose se na mjesec i godinu prijave na javni poziv)** | **Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva:**    a) Samačko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  b) Dvočlano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  c) Višečlano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci u ovom obrascu točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) upoznat/a kako se moji osobni podaci/ podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto Vlastoručni potpis

1. 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) [↑](#footnote-ref-1)