



ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“
OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA
PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU
„Žene pomažu za zajednicu“, SF.3.4.11.01.0516

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
KOJOJ CILJANOJ SKUPITI PRIPADATE:	a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) b) Osoba s invaliditetom 3 ili 4 stupnja (od 18 i više godina)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA:	a) Jednočlano kućanstvo b) Dvočlano kućanstvo c) Višečlana kućanstva _____ (broj članova kućanstva)
O MOGUĆNOSTIMA SUDJELOVANJA NA PROJEKTU STE SE INFORMIRALI:	a) Putem tiskanog letka/plakata b) Putem web stranica c) Medija (radio) d) Ostalo _____
AKO STE KORISNIK NEKIH OD SLJEDEĆIH USLUGA ZAOKRUŽITE SLOVO ISPRED:	a) Usluga pomoći u kući b) Boravka c) Organiziranog stanovanja d) Smještaja e) Osobne asistencije koju pruža osobni asistent f) Neke druge usluge _____ g) Ništa od navedenog



VISINA MJESEČNIH PRIMANJA¹	Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za: Samačko kućanstvo (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina) Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina) Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)
--	---

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni. 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 sam 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 bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti.

U _____, dana _____ godine

Potpis: _____

¹ ne prelaze iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta (<https://www.mirovinsko.hr/hr/2024-3313/3313>).