

## PRIJAVA NA JAVNI POZIV ZAKLADE IVANOVA KUĆA

Za iskaz interesa za korištenje potpore i podrške osobama starije životne dobi i odraslim osobama s invaliditetom u sklopu projekta „DOMA JE NAJLJEPŠE“, kodni broj:  
SF.3.4.11.01.0237

### 1. OPĆE INFORMACIJE:

Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta	
Kontakt broj	

### 2. CILJNE SKUPINE

Označite ciljnu skupinu kojoj pripadate	<input type="checkbox"/> I. Osoba starija od 65 godina
	<input type="checkbox"/> II. Odrasla osoba s invaliditetom

### 3. BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA

Označite broj članova kućanstva (možete označiti samo jedan odabir)	<input type="checkbox"/> Samačko
	<input type="checkbox"/> Dvočlano, u kojem samo jedan član kućanstva pripada ciljnoj skupini
	<input type="checkbox"/> Dvočlano, u kojem oba člana kućanstva pripadaju ciljnoj skupini
	<input type="checkbox"/> Višečlano, u kojem svi članovi kućanstva pripadaju ciljnoj skupini Broj članova _____

#### 4. KORIŠTENJE SOCIJALNIH USLUGA

Koristite li neku od navedenih socijalnih usluga: pomoć u kući, boravak, organizirano stanovanje, smještaj, osobnu asistenciju koju pruža osobni asistent	<input type="checkbox"/> NE
	<input type="checkbox"/> DA

#### 5. UKUPNI MJESEČNI PRIHODI KUĆANSTVA

POPUNJAVAJU: osobe starije od 65 godina u samačkom, dvočlanom ili višečlanom kućanstvu;  
-odrasle osobe s invaliditetom koje su u kućanstvu s osobom starijom od 65 godina

Ukupni mjesečni prihodi kućanstva u 2024.godini, u EUR (u mjesecu koji prethodi mjesecu uključivanja u aktivnosti projekta)- zbroj za sve članove kućanstva	
---	--

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci točni te da sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka upoznat kako se moji osobni podaci/podaci o korisniku, prikupljaju i obrađuju u svrhu provedbe projekta, izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.) i da se za druge potrebe neće koristiti.

#### PRIJAVI PRILAŽEM SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU

I.CILJNA SKUPINA – <u>POPUNJAVAJU OSOBE STARIJE OD 65 GODINA</u>	
Preslika osobne iskaznice, 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	<input type="checkbox"/>
Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka	<input type="checkbox"/>

II.CILJNA SKUPINA- <u>POPUNJAVAJU ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM</u>	
Preslika osobne iskaznice, 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	<input type="checkbox"/>
Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka	<input type="checkbox"/>
Preslika Potvrde o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima utvrđeno oštećenje 3. ili 4 . stupnja – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje OSI u kojem je naveden 3. ili 4 . stupanj težine invaliditeta	<input type="checkbox"/>

Za mogućnost sudjelovanja u projektnim aktivnostima, saznao/la sam putem:	
Društvenih mreža	<input type="checkbox"/>
Objave na Internet stranici	<input type="checkbox"/>
Projektnog letka	<input type="checkbox"/>
Putem plakata	<input type="checkbox"/>

U Kutini, \_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_ (potpis)