

## IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA I VISINI MJESEČNIH PRIHODA

kojom ja \_\_\_\_\_, s prebivalištem na \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime) (OIB)

adresi \_\_\_\_\_ izjavljujem i vlastoručnim potpisom  
(ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto)

potvrđujem da živim u (zaokružiti jednu od ponuđenih tvrdnji):

- a) samačkom kućanstvu
- b) dvočlanom kućanstvu s niže navedenom osobom\*:
- c) višečlanom kućanstvu s niže navedenim osobama\*\*:

Redni broj	Ime i prezime zajedničkog člana kućanstva	OIB	Primatelj usluge/ projektni sudionik (da/ne)
1			
2			
3			
4			
5			

\* Napomena: u dvočlanom kućanstvu se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine.

\*\* Napomena: u višečlanom kućanstvu svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina.

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čini zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života, te da nije prihvatljivo živjeti u istom kućanstvu s osobom koja mi pruža uslugu.



## VISINA MJESEČNIH PRIHODA

- nije potrebno za osobe s invaliditetom

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

- a) Samačko kućanstvo (120% od prosječne starosne mirovine prema HZMO<sup>1</sup> sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)
- b) Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO<sup>1</sup> sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)
- c) Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO<sup>1</sup> sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)

**Osobno izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva:**

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

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ vlastoručni potpis  
(upisati mjesto) (upisati datum)

<sup>1</sup> <https://www.mirovinsko.hr/UserDocImages/statistika/Osnovni-podatci-2024/osnovni-podatci-2024-2-HR-2.pdf?vel=1044309>