

PRIJAVNI OBRAZAC

za sudjelovanje u projektu „Zaželi - PLANTaža“
Udruga PLANTaža, SF.3.4.11.01.0532

**ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRUŽANJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U
SVAKODNEVNOM ŽIVOTU**

PODACI O KORISNIKU	
Ime i prezime	
Datum, mjesec i godina rođenja	
Adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto)	
OIB	
Kontakt broj telefona ili mobitela	
KOJOJ KATEGORIJI CILJNE SKUPINE PRIPADATE? zaokružite slovo a) ili b) ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate - moguće je zaokružiti obje opcije	Pripadnost kategoriji ciljne skupine korisnika: a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (u dobi od 18 i više godina)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA¹ (zaokružite točnu tvrdnju)	a) Samačko b) Dvočlano c) Višečlano (upisati broj članova) _____

¹ Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života

KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE (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 DA / NE
	Roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebe skrbi o meni. DA / NE
VISINA MJESEČNIH PRIHODA² (Ukupni iznosi mjesečnih prihoda odnose se na mjesec i godinu prijave na javni poziv) - nije potrebno za osobe s invaliditetom	Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda 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). (https://www.mirovinsko.hr/UserDocImages/statistika/Osnovni-podatci-2024/osnovni-podatci-2024-2-HR-2.pdf?vel=1044309)

Uz ovaj obrazac za prijavu prilažem dokumentaciju
(molimo označite znakom X u kućicu ispred naziva dokumenta):

	1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojegje nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
	2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka (u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva)
	3. Izjava o broju članova kućanstva i visini mjesečnih primanja
	4. Potvrda 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 (broj 4. zaokružiti <u>samo</u> akoste osoba s invaliditetom koja može dostaviti traženu Potvrdu ili Nalaz ili mišljenje koji su gore navedeni)
	5. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka

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 _____
(upisati mjesto)

(upisati datum)

vlastoručni potpis