

Korisnik Ugovora: Sportske udruga za osobe s intelektualnim poteškoćama "Veliko srce" Koprivnica

Kodni broj ugovora: SF.3.4.11.01.0569

Naziv projekta: Dan po dan

Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Sportske udruga za osobe s intelektualnim poteškoćama "Veliko srce" Koprivnica

**PRIJAVNI OBRAZAC
ZA ISKAZIVANJE INTERESA CILJANE SKUPINE**

Ime i prezime													
OIB	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Datum rođenja													
Adresa													
Kontakt (broj mobitela, e-mail)													
Ciljana skupina (označiti)	1. Starija osoba (65 godina i više) 2. Osoba s invaliditetom (18 godina i više, III. i IV. stupanj invaliditeta)												
Vrsta kućanstva (označiti)	1. Samačko 2. Dvočlano 3. Višečlano, _____ (broj članova kućanstva)												
Da li koristite neke od navedenih usluga (označiti)	1) usluge pomoći u kući; 2) usluge organiziranog stanovanja; 3) usluge boravka; 4) usluge smještaja; 5) usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent; 6) ništa od navedenog												
Da li Vaš roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu *Popunjavaju odrasle osobe s invaliditetom	1. DA 2. NE												

U _____, _____ . 202__.

(mjesto)

(datum)

(potpis)

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

kojom ja _____, s prebivalištem na adresi
ime i prezime OIB

_____ izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem
ulica i kućni broj, mjesto

da živim u (zaokružiti):

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

Redni broj	Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva	OIB	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 poziva Zaželi – prevencija institucionalizacije

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.

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 _____, _____
mjesto datum potpis