

OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

KONTAKT TEL. ILI MOB.: _____

Predmet: Prijava osoba za korištenje usluga POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI I OSOBA U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU u okviru projekta „Pomoć u kući starijima i nemoćnima s područja Grada Orahovice“ UP.02.1.1.05.0256 u okviru Zaželi – programa zapošljavanja žena, UP.02.1.1.05. sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda Operativni program Učinkoviti ljudski potencijali 2014. – 2020.

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju i ispunjavam navedene uvjete (zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):

- 1) Osoba sam stara 65 godina ili starija,
- 2) Osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna, odnosno imam nužnu potrebu za pomoć u kućanstvu,
- 3) Osoba sam s invaliditetom,
- 4) Živim u samačkom kućanstvu,
- 5) Živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb,
- 6) Ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora,
- 7) Prihodi koje ostvarujem nisu dostatni za samostalno pokrivanje troškova podrške.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti te da ću prihvatiti osobu koja će mi kroz projekt „Pomoć u kući starijima i nemoćnima s područja Grada Orahovice“.

Suglasan/suglasna sam da Grad Orahovica u sklopu projekta prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Uredbi EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.godine.

Priložena dokumentacija: 1. Preslika osobne iskaznice

U _____, _____ 2019.

Podnositelj/ica zahtjeva



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.