

Projekt: Ruka ruci

Kodni broj Ugovora: SF.3.4.11.01.0167

PRIJAVNI OBRAZAC

za sudjelovanje u projektu „Ruka ruci“
Udruge osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije, Kodni broj:
SF.3.4.11.01.0167

**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	<p>Pripadnost kategoriji ciljne skupine korisnika:</p> <p>a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)</p> <p>b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (u dobi od 18 i više godina)</p>
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA ¹ (zaokružite točnu tvrdnju)	<p>a) Samačko</p> <p>b) Dvočlano</p> <p>c) Višečlano (upisati broj članova) _____</p>
KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE (zaokružite točnu	<p>Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu — usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja</p>

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

Projekt: Ruka ruci

Kodni broj Ugovora: SF.3.4.11.01.0167

tvrdnju)	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 ne 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).

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 kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
	2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka (U trenutku objave javnog poziva prosječna starosna mirovina sa mirovinskim stažem od 40 i više godina prema HZMO iznosi 913,26 eura (podatci za rujanj/isplata u listopadu 2024.))
	3. Izjava o broju članova kućanstva i visini mjesečnih primanja

² Prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža prema ZOMO iznosi 913,26 eura (podatci za rujanj 2024./ isplata u listopadu 2024.)

Projekt: Ruka ruci

Kodni broj Ugovora: SF.3.4.11.01.0167

<p>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 (<i>broj 4. zaokružiti samo ako ste osoba s invaliditetom koja može dostaviti traženu Potvrdu ili Nalaz ili mišljenje koji s u gore navedeni</i>)</p>	
<p>5. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka</p>	

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