

OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE

IME I PREZIME: _____
ADRESA: _____
OIB: _____
KONTAKT TEL. ILI MOB. _____

Predmet: **Prijava osoba za korištenje usluga Radnica za pomoć i potporu starijim osobama u nepovoljnom položaju i/ili osobama s invaliditetom u okviru projekta „Zaželi“ dobro ženama i starijim osobama u nepovoljnom položaju kroz program „ZAŽELI – program zapošljavanja žena“ (UP.02.1.1.05.0335)**

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 sredstva 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 „Zaželi“ dobro ženama i starijim osobama u nepovoljnom položaju pružati usluge potpore i podrške.

Suglasan sam da Općina Vrsi u sklopu projekta prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018).

U Poljicima, _____ 2020.

Podnositelj/ica zahtjeva



MINISTARSTVO RADA
I MIROVINSKOGA SUSTAVA

