



OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV

za uključivanje u projekt MI SMO TU , kodni broj: SF.3.4.11.01.0238.
i korištenje potpore i podrške osobama starije životne dobi
i odraslim osobama s invaliditetom
u okviru poziva „Zaželi – prevencija institucionalizacije“

1. Opće informacije

Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta (ulica, kućni broj i mjesto)	
Kontakt broj telefona ili mobitela	

2. Ciljne skupine

Označite ciljnu skupinu kojoj pripadate <i>(ukoliko pripadate u obje skupinama, označite obje)</i>	I. Osoba starija od 65 godina
	II. Odrasla osoba s invaliditetom (treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta)

Pojašnjenje ciljnih skupina:

- Osobe starije od 65 godina je osoba koja ima 65 ili više godina na dan ulaska u projektnu aktivnost, uz zadovoljavanje ostalih uvjeta prihvatljivosti iz Javnog poziva;
- Odrasla osoba s invaliditetom je osoba koja ima 18 ili više godina na dan ulaska u projektnu aktivnost, koja ima utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja, uz zadovoljavanje ostalih uvjeta prihvatljivosti iz Javnog poziva.

3. Broj članova kućanstva:

Označite broj članova kućanstva (možete označiti samo jedan odabir)	Samačko
	Dvočlano, u kojem samo jedan član kućanstva pripada ciljnoj skupini
	Dvočlano, u kojem oba člana kućanstva pripadaju ciljnim skupinama
	Višečlano, u kojem svi članovi kućanstva pripadaju ciljnim skupinama

Pojašnjenje pojma kućanstvo: Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života (članak 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23).

Navedite broj članova kućanstva ukoliko pripadate višečlanom kućanstvu (popunjavaju samo prijavitelji koji su poviše naznačili da su članovi višečlanog kućanstva)	
---	--

NAPOMENA: Na dvočlano kućanstvo 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. U slučaju da jesu, svaki član podnosi zasebnu prijavu. Također, u višečlanom kućanstvu u kojem svi članovi kućanstva pripadaju ciljnim skupinama, svaki član podnosi zasebnu prijavu.

4. Ukupni mjesečni prihodi kućanstva

Ukupni mjesečni prihodi kućanstva zadnje dostupni mjesec (ukupno, zbroj za sve članove kućanstva)	1. Samačko kućanstvo _____ eura 2. Dvočlano kućanstvo _____ eura (upišite zbirne prihode za oba člana) 3. Višečlano kućanstvo _____ eura (upišite zbirne prihode za sve članove)
--	---

Pojašnjenje pojma prihodi: prihodi su novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitka od imovine ili na neki drugi način, primjerice primitak od udjela u kapitalu, kamate od štednje i sl. ostvareni u tuzemstvu i inozemstvu, umanjeni za iznos uplaćenog poreza i prireza (prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23)).

Popunjavaju samo odrasle osobe s invaliditetom

5. Status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja

DA (ukoliko označite ovo, niste prihvatljiv prijavitelj na Javnom pozivu)

<p>Ima li Vaš roditelj ili drugi član obitelji priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o Vama? (označite samo jedan odabir)</p>	<p>NE</p>
--	-----------

OBVEZNA DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE

I. CILJNA SKUPINA	<u>POPUNJAVAJU OSOBE STARIJE OD 65 GODINA</u>	
1. Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob i OIB sudionika		
2. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana		
3. Potvrdu porezne uprave o visini dohotka i primitka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave		
4. Suglasnost da Gradsko društvo Crvenog križa Kutina ishodi potvrdu o visini dohodaka i primitaka iz Porezne uprave		
5. Izjavu o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka		

Napomena: u slučaju da pripadate u obje skupine, dostavite dokumentaciju za obje skupine.

II. CILJNA SKUPINA	<u>POPUNJAVAJU ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM</u>	
1. Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob i OIB sudionika		
2. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana		
3. Potvrdu porezne uprave o visini dohotka i primitka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave		
4. Suglasnost da Gradsko društvo Crvenog križa Kutina ishodi potvrdu o visini dohodaka i primitaka iz Porezne uprave		
5. Preslika Potvrde 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		

6. Izjavu o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka	
--	--

Ukoliko ovaj iskaz popunjava osoba koja nije ujedno i sudionik (prijavitelj, pripadnik ciljne skupine), molimo popuniti sljedeće podatke:

Ime i prezime osobe koja je popunila Obrazac u ime sudionika	
Srodstvo / veza sa sudionikom	
Kontakt broj	

Gradsko društvo Crvenog križa Kutina, kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „MI SMO TU“. Potpisom ovog Obrasca, smatra se da sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka / zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Gradskom društvu Crvenog križa Kutina u gore navedenu svrhu. Vaši osobni podaci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko – sigurnosnih mjera. Vaši osobni podaci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima. Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji/kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „MI SMO TU“.

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom Obrascu točni i istiniti. Ukoliko netko drugi popunjava iskaz interesa u ime korisnika, odgovorno izjavljuje da je prijavitelj, odnosno sudionik (pripadnik ciljne skupine koji daje iskaz interesa) informiran i suglasan s uključivanjem u projekt.

NAPOMENA: Sudionici koji su članovi istog kućanstva svu dokumentaciju moraju dostaviti u jednoj (zajedničkoj) omotnici ili jednom mailu (ovisno o načinu dostave).

U _____

Mjesto i datum

Potpis