**OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE**

**IME I PREZIME:**

**ADRESA:**

**OIB:**

**KONTAKT TEL. ILI MOB.:**

Predmet: **Prijava osoba za korištenje usluga Radnica za potporu i podršku starijim osobama** **u okviru projekta „Zaželi – pomoć u zajednici za starije osobe“ kroz program „ZAŽELI – program zapošljavanja žena“ (UP.02.1.1.05.0249)**

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 „Zaželi – pomoć u zajednici za starije osobe“ pružati usluge potpore i podrške.

Suglasan/suglasna sam da Općina Petrijanec 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 zaštiti osobnih podataka („Narodne novine RH“,103/03.,118/06.,41/08.,130/11.,106/12.).

**Priložena dokumentacija:** 1. Preslika osobne iskaznice

Podnositelj/ica zahtjeva

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018.