

**OBRAZAC - ISKAZ INTERESA**

Ja \_\_\_\_\_, adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da ispunjavam sve gore navedene uvjete te svojim potpisom potvrđujem da želim biti korisnik/ca prava ostvarenih iz Programa „Zaželi- prevencija institucionalizacije“ Ref.br.: SF.3.4.11.01. Upoznat/ta sam sa uvjetima prihvatljivosti korisnika iz poziva te su mi svi podaci navedeni u izjavi jasni i razumljivi. Dajem privolu za obradu osobnih podataka u svrhu provedbe gore navedenog projekta.

*Da bi osoba bila korisnik/ca usluge pružanja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom financirane iz Programa „Zaželi- prevencija institucionalizacije“ Ref.br.: SF.3.4.11.01. MORA ispunjavati SVE uvjete za ciljnu skupinu 1. ili SVE uvjete za ciljnu skupinu 2.*

<u>Ciljna skupina 1.</u>	<u>Ciljna skupina 2.</u>
Stariji/ja sam od 65 godina DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Odrasla sam osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja težine DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Živim u samačkom kućanstvu DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Moji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze 626,92 eura DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Nisam korisnik/ca iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Živim u dvočlanom kućanstvu DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva ne prelaze 940,38 eura DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Niti jedan član moje obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o meni. DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Nisam korisnik/ca iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj. DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	

Potpis: \_\_\_\_\_

*Ovaj obrazac je informativne prirode i služi za utvrđenje potencijalnog broja korisnika za prijavu projekta na Program „Zaželi- prevencija institucionalizacije“ Ref.br.: SF.3.4.11.01.. Trenutno nije potrebno dostavljati nikakvu dokaznu dokumentaciju no napominjemo kako će u trenu početka provedbe projekta ista morati biti dostavljena kao dokaz ispunjavanja dolje navedenih uvjeta. Svi izrazi koji se koriste u tekstu, a imaju rodno značenje, bez obzira jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način i muški i ženski rod.*