#  Obrazac 1.

#

#  OPĆINA RAŽANAC

# OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV

**PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE ZA SUDJELOVANJU U PROJEKTU „RAŽANAC – MOJ DOM + ii“ U OKVIRU POZIVA NA DOSTAVU PROJEKTNIH PRIJEDLOGA „ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“**

|  |
| --- |
| **PODACI O KORISNIKU** |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **OIB** |  |
| **KONTAKT BROJ** |  |
| **KOJOJ KATEGORIJI CILJNE SKUPINE PRIPADATE** **(zaokružite broj/I ili II/ ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate- moguće je zaokružiti obje opcije)** | **Pripadnost kategoriji ciljne skupine korisnika:**1. **Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)**
2. **Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina)**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA [[1]](#footnote-1)** |   |
|  |  **a) Samačko** |
| **(zaokružite točnu tvrdnju)** | 1. **Dvočlano**
2. **Višečlano (upisati broj članova) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
|  |   |
| **KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE****(zaokružite točnu tvrdnju)** | Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu –- **usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj****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 PRIHODA 2****(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[[2]](#footnote-2) 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). |
|  | **Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva,** **ovisno o broju članova kućanstva:**  a) Samačko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ b) Dvočlano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ c) Višečlano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci u ovom obrascu točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) upoznat/a kako se moji osobni podaci/ podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristi.

U Ražancu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

 Vlastoručni potpis:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života**  [↑](#footnote-ref-1)
2. **Prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža prema ZOMO iznosi trenutno 816,88 eura (podatci za prosinac isplata u siječnju 2024.)** [↑](#footnote-ref-2)