

OBRAZAC PRIJAVE ZA KRAJNJE KORISNIKE

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

KONTAKT (TEL/MOB): _____

MJESTO I DATUM: _____

PREDMET: Prijava za KORIŠTENJE USLUGA PODRŠKE I POMOĆI OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI I OSOBAMA U NEPOVOLJNM POLOŽAJU u sklopu projekta „Žene za zajednicu“ (kodni broj: UP.02.1.1.05.0299) kroz Program „ZAŽELI – Program zapošljavanja žena“

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge podrške i pomoći osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju te 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;
- 3) Osoba sam s invaliditetom;
- 4) Živim u samačkom domaćinstvu;
- 5) Živim u zajedničkom domaćinstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb;
- 6) Nemam osiguranu predmetnu uslugu iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti.

Suglasan/suglasna sam da Općina Hercegovac i Velika Trnovitica u sklopu projekta „Žene za zajednicu“ prikuplja i obrađuje gore navedene podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu prikupljanja, 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

