# OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA

**ZA KORIŠTENJE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM U OKVIRU POZIVA NA DOSTAVU**

# PROJEKTNIH PRIJEDLOGA „ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“

# PROJEKT „ZAŽELI – OSTANI U DOMU SVOM“

|  |
| --- |
| **PODACI O KORISNIKU** |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA |  |
| OIB |  |
| KONTAKT BROJ |  |
|  KOJOJ CILJNOJ  SKUPINI PRIPADATE  (moguće je zaokružiti obje opcije):\*Dokazna dokumentacija je Potvrda 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 | 1. **Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)**
2. **Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja** (18 i više godina)\*

koja istovremeno **ne koristi sljedeće usluge** - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj. |
| BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA\*\*\*\*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)  | 1. Samačko
2. Dvočlano
3. Višečlano (upisati broj članova)\_\_\_\_\_\_\_
 |
| KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE(zaokružite točnu tvrdnju) | Korisnik sam neke od slijedećih usluga: usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent. 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\*\*\*Ukupni iznosi mjesečnih prihoda odnose se na mjesec siječanj, 2024. godine | Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za: **Samačko kućanstvo** (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za siječanj, 2024. godine iznosi 984,00 €). **Dvočlano kućanstvo** (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za siječanj, 2024. godine iznosi 1.640,00 €).**Višečlano kućanstvo** (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za siječanj, 2024. godine iznosi 2.460,00 €). |
| \*\*\*Prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN. br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23 ) prihod 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. ostvaren u tuzemstvu i inozemstvu, umanjen za iznos uplaćenog poreza i prireza. Dokazna dokumentacija je Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka. U slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva.  | Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva za mjesec siječanj, 2024. godine. Ovisno o broju članova kućanstva:  a) Samačko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  b) Dvočlano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  c) Višečlano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni. Sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka upoznat/a sam 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 Vrbovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine. Potpis: