

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva ne prelaze 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>		DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>		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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva ne prelaze 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva ne prelaze 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva ne prelaze 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.

OBRAZAC NOVI - 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"/>	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"/>
Moji ukupni mjesečni prihodi <u>ne prelaze</u> 629,13 eura	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>			
Živim u dvočlanom kućanstvu	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"/>
Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva <u>ne prelaze</u> 1258,26 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 samačkom kućanstvu	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
			Živim u dvočlanom kućanstvu	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.