

Klub za starije osobe „Mariška“, Trg Eugena Kumičića 17, 48000 Koprivnica, OIB:87707512563, tel: 048/250-214, e-mail: info@klub-mariska.hr

ZAHTJEV ZA PRUŽANJE POTPORE I PODRŠKE
U SKLOPU PROJEKTA „RUKA PODRŠKE“
UP.02.1.1.16.0390 - ____

IME I PREZIME _____

ADRESA _____

OIB _____

KONTAKT _____

Predmet: prijava korisnika za pružanje usluga POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU u sklopu projekta „Ruka podrške“, UP.02.1.1.16.0390, kroz Program „ZAŽELI – program zapošljavanja žena“ – FAZA III

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju i ispunjavam navedene uvjete (molim zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas):

1. Osoba sam stara 65 godina ili starija;
2. Osoba sam mlađa od 65 godina, teško pokretna ili nepokretna, odnosno zbog bolesti ili narušena zdravstvenog stanja potrebna mi je pomoć druge osobe;
3. Osoba sam s invaliditetom;
4. Živim u samačkom kućanstvu;
5. Živim u zajedničkom kućanstvu, ali ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb;
6. Ne ostvarujem pravo na uslugu pomoći u kući temeljem rješenja centra za socijalnu skrb, iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora;
7. Nemam sklopljen Ugovor o doživotnom/dosmrtnom uzdržavanju;
8. Osoba sam težeg materijalnog i imovinskog stanja - navesti iznos prihoda _____

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti te sam suglasan/na da Klub „Mariška“ prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka.

Priložena dokumentacija:

1. Preslika osobne iskaznice

Podnositelj/ica zahtjeva

U Koprivnici, _____ 2023. godine