



HRVATSKI CRVENI KRIŽ

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA KLANJEC

zaželi
Prevenција
institucionalizacije

**PRIJAVA NA JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA KORIŠTENJA POTPORE I
PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I ODRASLIM
OSOBAMA S INVALIDITETOM U PROJEKTU ZAŽELI ZA ZAGORJE 2 – PREVENCIJA
INSTITUCIONALIZACIJE SF.3.4.11.01.0306**

kojom ja

| | |
|-----------------|--|
| IME I PREZIME | |
| ADRESA | |
| DATUM ROĐENJA | |
| OIB | |
| MOBITEL/TELEFON | |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam pripadnik ciljne skupine (zaokružiti):

- a) osoba starija od 65 godina
- b) osoba s invaliditetom.

Suglasan/na sam da mi radnici/e zaposleni/e u sklopu projekta pružaju usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu. Potrebne su mi sljedeće usluge (zaokružiti):

- 1. organiziranje prehrane** (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.)
- 2. obavljanje kućanskih poslova** (pranje posuđa, pospremanje stambenog prostora, donošenje vode, ogrijeva i slično, organiziranje pranja i glačanja rublja, nabava lijekova i drugih potrepština i dr.)
- 3. održavanje osobne higijene** (pomoć u oblačenju i svlačenju, pomoć u obavljanju drugih higijenskih potreba i dr.)
- 4. zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba** (podrška kroz razgovor i druženje, pratnja i pomoć u društvenim aktivnostima, pomoć kod komunikacije s liječnikom, Hrvatskim zavodom za socijalni rad i dr.)



Sufinancira
Europska unija

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus
Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa, Gradskog društva Crvenog križa Klanjec

Lijepo naše 22, 49290 Klanjec Tel/fax 049/550-149 GSM 091/1584-182
Matični broj : 03087310 Žiro račun : IBAN HR8623600001101334203
OIB : 86348202068 e-mail : gdck.klanjec@gmail.com
www.gdck-klanjec.hr



 **HRVATSKI CRVENI KRIŽ**

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA KLANJEC

zaželi
Prevenција
institucionalizacije

Uz ovaj obrazac za prijavu prilažem dokumentaciju (zaokružiti):

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
3. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža za svakog člana kućanstva (potrebno dostaviti samo za ciljnu skupinu osoba starijih od 65 godina)
4. 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 (potrebno dostaviti samo za ciljnu skupinu osoba s invaliditetom)

Dajem privolu Gradskom društvu Crvenog križa Klanjec da zatraži:

- **za osobe starije od 65 godina:** Potvrdu/Izjavu Hrvatskog zavoda za socijalni rad da pripadnik ciljne skupine ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoć u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, organiziranog stanovanja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent

- **za odrasle osobe s invaliditetom:** Potvrdu/Izjavu Hrvatskog zavoda za socijalni rad da pripadnik ciljne skupine ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoć u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, organiziranog stanovanja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, odnosno da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj Prijavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U _____ , _____
mjesto datum potpis



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus
Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa, Gradskog društva Crvenog križa Klanjec

Lijepe naše 22, 49290 Klanjec Tel/fax 049/550-149 GSM 091/1584-182
Matični broj : 03087310 Žiro račun : IBAN HR8623600001101334203
OIB : 86348202068 e-mail : gdck.klanjec@gmail.com
www.gdck-klanjec.hr