**OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV**

**OPĆINSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA GRAČAC**

**Školska 10, 23440 Gračac**

**TEL/FAX: + 385 23 773 078**

**E-mail:** **hck-gracac@zd.t-com.hr**

**OIB: 34984860075**

PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE ZA SUDJELOVANJU U PROJEKTU „PRUŽAM TI RUKU“ (SF.3.4.11.01.0076) U OKVIRU POZIVA NA DOSTAVU PROJEKTNIH PRIJEDLOGA „ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“

|  |
| --- |
| PODACI O SUDIONIKU |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA |  |
| OIB |  |
| KONTAKT BROJ |  |
| KOJOJ KATEGORIJI CILJNE SKUPINE PRIPADATE (zaokružite broj/I ili II/ ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate- moguće je zaokružiti obje opcije) | Pripadnost kategoriji ciljne skupine sudionika:1. Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)
2. Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA [[1]](#footnote-1) |   |
|  |  a) Samačko |
| (zaokružite točnu tvrdnju) | 1. Dvočlano
2. Višečlano (upisati broj članova) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |   |
| KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE(zaokružite točnu tvrdnju) | Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu –- usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj.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 2(Ukupni iznosi mjesečnih prihoda odnose se na mjesec i godinu prijave na javni poziv)- nije potrebno za osobe s invaliditetom  | Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za:Samačko kućanstvo (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO[[2]](#footnote-2) sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina).Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina). |
|  | Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva:  a) Samačko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ b) Dvočlano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ c) Višečlano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci u ovom obrascu točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) upoznat/a 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 Gračacu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 **Vlastoručni potpis:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža prema ZOMO iznosi trenutno 846,08 eura (podatci za ožujak isplata u travnju 2024.).** [↑](#footnote-ref-2)