



## OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE

IME I PREZIME	
Adresa	
OIB	
Kontakt tel./mob.	
Mjesto i datum	

**POKRET ZAGORE**  
**Udruga za promicanje**  
**kvalitete života**  
Donji Muć 183  
21203 Donji Muć

**PREDMET:** Prijava osoba za korištenje usluga **POTPORE I PODRŠKE STARIJIM OSOBAMA I/ILI OSOBAMA U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU** u sklopu projekta „...i mnogo više“ UP.02.1.1.13.0422 financiranog iz Europskog socijalnog fonda iz Poziva za dodjelu bespovratnih sredstava „Zaželi-Program zapošljavanja žena - faza II“.

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške starijim osobama i/ili osobama nepovoljnog položaju i ispunjavam navedene uvjete (zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):

1. Osoba sam stara 65 godina ili starija;
2. Osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna;
3. Invalid sam;
4. Živim u samačkom kućanstvu;
5. Živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb;
6. Ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.
7. Prihvaćam osobu koja će mi kroz projekt „Mi Uspjeti Ćemo (MUĆ)“ pružati usluge potpore i podrške.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti. Suglasan/suglasna sam da POKRET ZAGORE u sklopu projekta „...i mnogo više“ prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i proslijeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj: 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, i 106/12).

Podnositelj/ica zahtjeva

**Priložena dokumentacija:** 1. Preslika osobne iskaznice



Centar za  
socijalnu skrb  
SPLIT





Centar za  
socijalnu skrb  
SPLIT



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda  
Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost POKRETA ZAGORE