**ZAHTJEV ZA PRUŽANJE POTPORE I PODRŠKE**

**U SKLOPU PROJEKTA „RUKA PODRŠKE“**

**UP.02.1.1.13.0346 - \_\_\_**

**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.02.1.1.05.0346, kroz Program „ZAŽELI – program zapošljavanja žena“ – FAZA II

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 („Narodne novine RH“, 103/03.,118/06.,41/08.,130/11.,106/12.)

***Priložena dokumentacija:***

1. ***Preslika osobne iskaznice***

 Podnositelj/ica zahtjeva

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_