

**Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu**  
**„Zaželi – prevencija institucionalizacije na području Gospića i Lovinca“**  
**Kodni broj: SF.3.4.11.01.0175**

IME I PREZIME	
OIB	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT BROJ	

Temeljem Javnog poziva za iskaz interesa za korištenje usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi i odraslim osobama s invaliditetom i popunjavanjem ovog Prijavnog obrasca za sudjelovanjem u projektu, iskazujem interes za korištenje besplatne usluge potpore i podrške u okviru projekta „Zaželi – prevencija institucionalizacije na području Gospića i Lovinca“ te potvrđujem pripadnost ciljnoj skupini (zaokružiti jednu od sljedećih tvrdnji):

1. Osoba sam starija od 65 godina
2. Osoba sam s invaliditetom

Uz ovaj Prijavni obrazac prilažem dokumentaciju (molimo zaokružiti):

- Osobe starije od 65 godina:
  1. Izjavu o broju članova kućanstva,
  2. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka,
  3. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
  4. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka (u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva).

- Odrasle osobe s invaliditetom:
  1. Izjavu o broju članova kućanstva,
  2. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka,
  3. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
  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.

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis

---

---