



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija

zaželi  
Prevencija  
Institucionalizacije

**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA**  
**ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVНОM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I**  
**OSOBAMA S INVALIDITETOM U OKVIRU PROJEKTA,**  
**„ZAŽELI: SOLIDARNOST POTREBITIMA, SF.3.4.11.01.0420“**

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatskog zavoda za zapošljavanje Klase: 984-01/23-01/29, Ur. broj: 524-07-02-01-01/3-24-32 od 28. ožujka 2024 te Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus (ESF+), Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027. od 9. travnja 2024. za projekt „Zaželi: solidarnost potrebitima, SF.3.4.11.01.0420“

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
KOJOJ CILJNOJ SKUPINI PRIPADATE  (moguće je zaokružiti obje opcije):	a) <b>Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)</b>  b) <b>Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina)</b>  <b>koja istovremeno ne koristi sljedeće usluge</b> - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.
BROJ ČLANOVA	



KUĆANSTVA <sup>1</sup>	a) Samačko  b) Dvočlano  c) Višečlano (upisati broj članova) _____
KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE  (zaokružite točnu tvrdnju)	Korisnik sam neke od sljedećih usluga: usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.  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  Ukupni iznosi mjesecnih prihoda	Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mješecnog prihoda ne smije prelaziti za:  <b>Samačko kućanstvo</b> (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO <sup>2</sup> sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)  <b>Dvočlano kućanstvo</b> (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)  <b>Višečlano kućanstvo</b> (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)

<sup>1</sup> Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života

<sup>2</sup> Prosječna starosna mirovina za ožujak 2024. godine iznosi 846,08 €



	<u>Aktualna statistika HZMO</u> prema kojoj se provjeravaju podaci
	Upisati ukupni iznos mjeseca 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 podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni. Sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka upoznat/a sam kako se moji osobni podaci/podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu 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 \_\_\_\_\_ (mjesto), \_\_\_\_\_ (datum)

Potpis: