**OBRAZAC 1A - ISKAZ INTERESA**

Ovaj obrazac je informativne prirode i služi za utvrđenje potencijalnog broja korisnika za prijavu projekta na Program „Zaželi- prevencija institucionalizacije“ Ref.br.: SF.3.4.11.01.. Trenutno nije potrebno dostavljati nikakvu dokaznu dokumentaciju no napominjemo kako će u trenu početka provedbe projekta ista morati biti dostavljena kao dokaz ispunjavanja dolje navedenih uvjeta. Svi izrazi koji se koriste u tekstu, a imaju rodno značenje, bez obzira jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način i muški i ženski rod.

Da bi osoba bila korisnik/ca usluge **pružanja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom** financirane iz Programa „Zaželi- prevencija institucionalizacije“ Ref.br.: SF.3.4.11.01. MORA ispunjavati SVE uvjete za ciljnu skupinu 1. ili SVE uvjete za ciljnu skupinu 2.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ciljna skupina 1.** | **Ciljna skupina 2.** |
| Stariji/ja sam od 65 godina DA NE  | Odrasla sam osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja težine DA NE  |
| Živim u samačkom kućanstvu DA NE Moji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze 626,92 eura DA NE  | Nisam korisnik/ca iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj DA NE  |
| Živim u dvočlanom kućanstvu DA NE Ukupni mjesečni prihodi oba člana kućanstva ne prelaze 940,38 eura DA NE  | Niti jedan član moje obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o meni.  DA NE  |
| Nisam korisnik/ca iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj. DA NE  |  |

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da ispunjavam sve gore navedene uvjete te svojim potpisom potvrđujem da želim biti korisnik/ca prava ostvarenih iz Programa „Zaželi- prevencija institucionalizacije“ Ref.br.: SF.3.4.11.01. Upoznat/ta sam sa uvjetima prihvatljivosti korisnika iz poziva te su mi svi podaci navedeni u izjavi jasni i razumljivi. Dajem privolu za obradu osobnih podataka u svrhu provedbe gore navedenog projekta.

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_