

PRIJAVA ZA KRAJNJE KORISNIKE

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____ TEL. ili MOB. _____

MJESTO I DATUM: _____

Prijava za korištenje usluge pomoći u kući u sklopu projekta „BARANJKA POMAŽE SUSJEDIMA“, kodni broj UP.02.1.1.16.0073, iz programa „ZAŽELI – PROGRAM ZAPOSŁJAVANJA ŽENA – FAZA III“ financiran iz Europskog socijalnog fonda.

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge pomoći u kući i ispunjavam navedene uvjete:

(potrebno zaokružiti sve tvrdnje koje se odnose na Vas)

1. Imam prebivalište ili boravište u naseljima općina pružanja usluga pomoći u kući (Općina Bilje ili Općina Popovac);
2. Osoba sam s navršenih 65 godina ili starija (preslik osobne iskaznice);
3. Imam manje od 65 godina, (teški sam bolesnik, teško pokretljiv, kronični bolesnik, druga teška oboljenja što potkrepljujem preslikom medicinske dokumentacije), i potrebna mi je pomoć u kući;
4. Nisam korisnik usluge pomoći u kući ili doplatka za tuđu pomoć i njegu osiguranu iz sredstava javnog izvora, Državnog proračuna;
5. Nisam korisnik usluge pomoći u kući osiguranu iz drugog izvora, primjerice pomoć u kući u okviru drugog sličnog programa i/ili projekta koje provode Crveni križ, županija, općina ili druge udruge;
6. Živim u samačkom kućanstvu.

Suglasan/a sam da UDRUŽENJE „BARANJA“ u sklopu projekta „BARANJKA POMAŽE SUSJEDIMA“ kodni broj UP.02.1.1.16.0073 iz programa „ZAŽELI – PROGRAM ZAPOSŁJAVANJA ŽENA – FAZA III“, financiranog iz Europskog socijalnog fonda, budem krajnji korisnik projekta.

PRISTAJEM / NE PRISTAJEM *(zaokružiti)* na prikupljanje i obradu gore navedenih osobnih podataka i prosljeđivanja ugovornoj strani projekta u svrhu za koju su prikupljeni, sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka - GDPR.

Prijavitelj će dobiti povratnu informaciju o ishodu podnesene prijave.

Podnositelj/ica prijave

Priložena dokumentacija: 1. Preslika osobne iskaznice

PARTNERI:



PARTNERI:

