zaželi
Prevencija institucionalizacije

Obrazac za *iskaz interesa korištenja usluge POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM* *u sklopu projekta* ***„TU SMO ZA VAS – FAZA IV“., Kodni broj: SF.3.4.11.01.0557***

OPĆI PODATCI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	

Zainteresiran/a sam za korištenje usluge potpore i podrške osobama u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom te ispunjavam navedene **uvjete (*molimo zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas)***:

KOJOJ CILJNOJ SKUPINI PRIPADATE (moguće je zaokružiti obje opcije):	a) **Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)** b) **Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja** (18 i više godina) koja istovremeno **ne koristi sljedeće usluge** - 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[1] (zaokružiti jedno)	a) Samačko b) Dvočlano c) Višečlano (upisati broj članova)_____[2]
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 mjesečnih prihoda odnose se na mjesec veljaču 2024. godine (isplata u ožujku 2024. godine)	Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za: **Samačko kućanstvo** (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO[3] sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za veljaču, 2024. godine iznosi 984,42 €). **Dvočlano kućanstvo** (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za veljaču, 2024. godine iznosi 1.640,70 €). **Višečlano kućanstvo** (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za veljaču, 2024. godine iznosi 2.461,05 €).

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti, te da sam suglasan/suglasna da Općina Tordinci podrške prikuplja i obrađuje gore navedene

[1] Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života.
[2] Višečlano kućanstvo u kojem se svi članovi kućanstva prijavljuju kao ciljana skupinu ovoga Poziva.
[3] Prosječna starosna mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina za veljaču. godine (bez međunarodnih ugovora) iznosi 820,35 €.

podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu obavljanja poslova u sklopu projekta „Tu smo za vas – faza IV“., te sam suglasan/suglasna da mi radnici zaposleni u projektu pružaju usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu.

Dokumentacija uz ispunjen obrazac prijave za sve korisnike:	
Preslika osobne iskaznice	
Preslika službenog dokumenta na kojem je vidljiv OIB	
Izjava o broju članova kućanstva	
Osobe koje imaju 65 ili više godina:	
Potvrda porezne uprave o visini dohotka i primitaka za veljaču 2024. godine (potvrdu dostaviti za svakog člana kućanstva)	
Odrasle osobe s invaliditetom:	
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 **Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za veljaču 2024. godine (potvrdu dostaviti za svakog člana kućanstva).**	

U _____, _____ godine Potpis:
mjesto datum