**Naziv projekta: „Baranja za seniore“**

**(SF.3.4.11.01.0194)**

**Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O KORISNIKU | |
| IME I PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| KONTAKT BROJ |  |
| CILJNA SKUPINA  (zaokružite tvrdnju) | 1. Osoba starija od 65 godina 2. Odrasla osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina) |
| BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA  (zaokružite tvrdnju) | 1. Samačko 2. Dvočlano 3. Višečlano |
| VISINA MJESEČNIH PRIHODA | Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za:   1. Samačko kućanstvo 984,00 € (120% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina) 2. Dvočlano kućanstvo 1.640,00 € (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina) 3. Višečlano kućanstvo 2.460,00 € (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina)   (podatci za siječanj/veljaču2024.- prosječna starosna mirovina = 820,00 €) <https://www.mirovinsko.hr/hr/statistika/3313> |
| VISINA MJESEČNIH PRIHODA  (upišite iznos) | 1. Samačko kućanstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura 2. Dvočlano kućanstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura   (upišite zbirne prihode za oba člana)   1. Višečlano kućanstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eura   (upišite zbirne prihode za sve članove) |

**Prijavi prilažem (zaokružiti):**

1. Presliku osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob sudionika i OIB
2. Izjavu pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
3. Potvrdu 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

1. Potvrdu Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža za osobe starije od 65 godina te za članove njihovog kućanstva ako su to dvočlana/višečlana kućanstva

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovome prijavnom obrascu točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.*

Datum i mjesto: Potpis prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_