



PRIJAVA

ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SKLOPU PROJEKTA Zajedno za bolje sutra SF.3.4.11.01.0321

Ime i prezime:	
Adresa prebivališta:	
Općina / grad:	
OIB:	
Datum i godina rođenja:	
Ukupni broj članova kućanstva:	
Kontakt telefon/mob:	

Informirao/la sam se o Programu potpore i podrške koji provodi GDCK Ivanec u sklopu projekta „Zajedno za bolje sutra“ i svjestan/na sam da je navedena usluga mogućnost za osobe koje žive na području grada Ivanca i općine Maruševac koju mogu ostvariti isključivo ako ispunjavam potrebne uvjete i ako postoje kapaciteti za pružanje usluge.

Molimo zaokružiti jednu od sljedećih tvrdnji:

1. Osoba sam starija od 65 godina
2. Osoba sam s invaliditetom s navršениh 18 i više godina (Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje 3. ili 4. stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden 3. ili 4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti)

Uz ovu Prijavu prilažem dokumentaciju (Molimo zaokružiti):

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Potvrda Porezne uprave o visini dohotka i primitaka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave (za dvočlano ili višečlano kućanstvo, potrebno je priložiti Potvrdu poreze uprave za sve članove kućanstva)
3. Izjava o broju članova kućanstva
4. Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje 3. ili 4. stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili nalaz i mišljenje Zavoda



za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden 3 ili 4. stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti (broj 4. zaokružiti samo ako ste osoba s invaliditetom koja može dostaviti traženu Potvrdu ili Nalaz ili mišljenje koji su gore navedeni)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da:

- a) Ne primam uslugu potpore i podrške/ pomoći u kući od strane nekog drugog pružatelja istovrsnih usluga
- b) Ne primam usluge organiziranog stanovanja, boravka i smještaja
- c) Ne primam uslugu osobne asistencije koju pruža osobni asistent
- d) Ne primam uslugu od roditelja ili drugog člana obitelji koji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi

Koje usluge pomoći i podrške su Vam potrebne (zaokružiti): možete zaokružiti i pojedinu uslugu unutar grupe usluga ili dopisati.

- a) **ORGANIZIRANJE PREHRANE** – pomoć u pripremi obroka, nabava hrane, druge usluge vezane uz organiziranje prehrane
- b) **OBAVLJANJE KUĆANSKIH POSLOVA** – pranje posuđa, pospremanje stambenog prostora, donošenje vode, ogrijeva i slično, organiziranje pranja i glačanja rublja, nabava lijekova i drugih potrepština, druge usluge vezane uz obavljanje kućanskih poslova
- c) **ODRŽAVANJE OSOBNE HIGIJENE** – pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba, druge usluge vezane uz održavanje osobne higijene
- d) **ZADOVOLJAVANJE DRUGIH SVAKODNEVNIH POTREBA** - pomoć u posredovanju u ostvarivanju statusa i prava, razgovor i druženje i ostale usluge vezane uz zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj Prijavi istiniti i potpuni. Ovim putem dajem dozvolu djelatnicama GDCK Ivanec da uslugu pružaju u mojoj kući/stanu.

U _____, _____ 202____. godine

Vlastoručni potpis