

## OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE

**IME I PREZIME:** \_\_\_\_\_

**ADRESA:** \_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_

**KONTAKT TEL. ILI MOB.:** \_\_\_\_\_

**MJESTO I DATUM:** \_\_\_\_\_

**GRAD NOVALJA**  
**Trg Dr. Franje Tuđmana 1**  
**53291 Novalja**

Predmet: **Prijava osoba za korištenje usluga POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU u sklopu projekta**

**„Zaželimo, možemo!“ – faza Kodni broj: UP.02.1.1.05.0313. financiran od strane Socijalnog europskog fonda**

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi u nepovoljnem položaju i ispunjavam navedene uvjete (zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):

- 1) Osoba sam stara 65 godina ili starija;
- 2) Osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna;
- 3) Invalid sam;
- 4) Živim u samačkom kućanstvu;
- 5) Živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb;
- 6) Ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.
- 7) Prihvaćam osobu koja će mi kroz projekt „Zaželimo, možemo!“ pružati usluge potpore i podrške.

### Obrascu priložiti kopiju osobne iskaznice

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti.

Suglasan/suglasna sam da Grad Novalja u sklopu projekta „Zaželimo, možemo!“ – faza III prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ RH 42/18).

Podnositelj/ica zahtjeva



MINISTARSTVO RADA  
I MIROVINSKOGA SUSTAVA



Hrvatski zavod za zapošljavanje



REPUBLIKA HRVATSKA  
Centar za socijalnu skrb Senj



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda