

OBRAZAC PRIJAVE KORISNIKA

za sudjelovanje u projektu SF.3.4.11.04.0017

"Puls zajednice" - zajednička mreža lokalnih usluga za starije i invalidne osobe

1. OSOBNI PODACI

Ime i prezime:

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum rođenja:

Adresa stanovanja:

Mjesto:

Telefon/mobitel:

E-mail (ukoliko postoji):



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija

2. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI (označiti odgovarajuće)

- odrasla osoba s invaliditetom¹
 - starija osoba (65 ili više godina)
 - član obitelji/udomiteljske obitelji pripadnika ciljne skupine
 - žrtva rodno utemeljenog nasilja i nasilja u obitelji¹
 - žrtva trgovanja ljudima¹
 - osoba ovisna o alkoholu, drogama, kockanju ili drugim oblicima ovisnosti¹
 - osoba liječena zbog problema ovisnosti¹
 - beskućnik¹
 - azilant¹
 - stranac pod supsidijarnom zaštitom¹
 - stranac pod privremenom zaštitom¹
-

3. DOKAZ PRIPADNOSTI CILJNOJ SKUPINI

- Osobna iskaznica ili drugi dokaz: _____
-

4. INTERES ZA SUDJELOVANJE U AKTIVNOSTIMA

(označiti jednu ili više opcija)

- organizirani prijevoz (odlasci liječniku, trgovina, sl.)
 - sudjelovanje u dnevnom boravku
 - sudjelovanje u aktivnostima (društvene, edukativne i sl.)
-

¹ Uvjet je da su osobe koje imaju 18 ili više godina na dan ulaska u projektnu aktivnost.

5. IZJAVA KORISNIKA

Izjavljujem da su svi navedeni podaci istiniti te da sam suglasan/na s uključivanjem u projekt „Puls zajednice“ - zajednička mreža lokalnih usluga za starije i invalidne osobe, SF.3.4.11.04.0017.

Suglasan/na sam da se moji osobni podaci koriste u svrhu provedbe projekta, u skladu s važećim propisima o zaštiti osobnih podataka.

Mjesto i datum: _____

Potpis korisnika: _____

6. POPUNJAVA UDRUGA DUGA

Datum zaprimanja prijave: _____

Status prijave:

prihvaćen

odbijen

Datum uključivanja u projekt: _____

Napomena: _____

Potpis odgovorne osobe: _____



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija

IZJAVA O PRIPADNOSTI CILJNOJ SKUPINI

Ja, _____, OIB: _____,
(ime i prezime)

svojim potpisom potvrđujem pripadnost niže označenoj ciljnoj skupini (zaokružiti broj):

- 1) Beskućnici
- 2) Osobe ovisne o alkoholu, drogi, kockanju i drugim oblicima ovisnosti/osobe liječene zbog problema ovisnosti
- 3) Žrtve rodno utemeljenog nasilja i nasilja u obitelji
- 4) Žrtve trgovanja ljudima

Ova izjava služi isključivo u svrhu dokazivanja pripadnosti iznad označenoj ciljnoj skupini radi sudjelovanja u projektu „Puls zajednice“ - zajednička mreža lokalnih usluga za starije i invalidne osobe, kodni broj: SF.3.4.11.04.0017 kojeg provodi „Udruga DUGA Društvo za usmjeravanje gospodarskih aktivnosti“.

Mjesto i datum:

Potpis:
