

**PRIJAVNI OBRAZAC
ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU
„ZAŽELI I OSTVARI KVALITETNIJI ŽIVOT“ – SF.3.4.11.01.0341**

Popunjavanjem ovog Prijavnog obrasca prijavljujem se za sudjelovanje u projektu „Zaželi i ostvari kvalitetniji život“ - SF.3.4.11.01.0341 koji provodi Udruga za promicanje i zaštitu ljudskih prava “SMS – sve možeš sam“ te ulazak u registar prijavljenih osoba radi ostvarivanja prava na primanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu.

IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
OIB	
ADRESA	

Molimo zaokružiti jednu od sljedećih tvrdnji:

1. Osoba sam starija od 65 godina;
2. Osoba sam 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).



**Sufinancira
Europska unija**

Uz ovaj obrazac za 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 – **obavezno za sve prijavitelje;**
2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka (za sve članove kućanstva) – **obavezno za osobe starije od 65 godina;**
3. Izjava o broju članova kućanstva – **obavezno za sve prijavitelje;**
4. 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 (broj 4. zaokružiti samo ako ste osoba s invaliditetom koja može dostaviti traženu Potvrdu ili Nalaz ili mišljenje koji su gore navedeni) – **obavezno za osobe s invaliditetom;**
5. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka – **svi prijavitelji;**

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis



**Sufinancira
Europska unija**