



Udruga osoba s invaliditetom Grada Požege i  
Županije Požeško – slavonske  
tel: 034-313-946; mob: 098-188-81-04  
Antuna Kanižlića 3, Požega  
e-mail: [udruagaosipozega@gmail.com](mailto:udruagaosipozega@gmail.com)  
[www.udruagaosipozega.hr](http://www.udruagaosipozega.hr)



### OBRAZAC PRIJAVE

za iskaz interesa korištenja usluge potpore i podrške osobama u svakodnevnom životu  
starijim osobama i osobama s invaliditetom u sklopu projekta  
**"I treća dob u domu mom"** kodni broj: SF.3.4.11.01.0270

OPĆI PODATCI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	

Zainteresiran/a sam za korištenje usluge potpore i podrške osobama u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom te ispunjavam navedene **uvjete (molimo zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas):**

KOJOJ CILJNOJ SKUPINI PRIPADATE  (moguće je zaokružiti obje opcije):	<p><b>a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)</b></p> <p><b>b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina)</b></p> <p>koja istovremeno <b>ne koristi sljedeće usluge</b> - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.</p>
--	---

<b>BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA<sup>1</sup></b> (zaokružiti jedno)	a) Samačko  b) Dvočlano  c) Višečlano (upisati broj članova) _____ <sup>2</sup>
<b>KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE</b>  (zaokružite točnu tvrdnju)	Korisnik sam neke od slijedećih usluga: usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.  DA / NE  Roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebe skrbi o meni.  DA / NE
<b>VISINA MJESEČNIH PRIHODA</b>  (informativni dio koji nije potrebno popunjavati)  Ukupni iznosi mjesečnih prihoda odnose se na mjesec prosinac 2023. godine (isplata u siječnju 2024. godine)	Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za: <b>Samačko kućanstvo</b> (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO <sup>3</sup> sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za prosinac 2023. godine iznosi 980,26 €).  <b>Dvočlano kućanstvo</b> (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za prosinac 2023. godine iznosi 1.633,76 €).  <b>Višečlano kućanstvo</b> (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina za prosinac 2023. godine iznosi 2.450,64 €)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podatci u prijavi istiniti, te sam suglasan/suglasna da Udruga OSI Požega prikuplja i obrađuje gore navedene podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu obavljanja poslova u sklopu projekta „I treća dob u domu mom“. Suglasan/suglasna sam da mi djelatnici zaposleni u projektu, pružaju usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

Potpis: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života.

<sup>2</sup> Višečlano kućanstvo u kojem se svi članovi kućanstva prijavljuju kao ciljane skupine ovoga Poziva.

<sup>3</sup> Prosječna starosna mirovina s mirovinskim stažem od 40 i više godina za prosinac 2023. god. (bez međunarodnih ugovora) iznosi 816,88 €.

**Kontrolna lista dokumentacije koju je potrebno priložiti uz ispunjen obrazac prijave za sve korisnike:**

*(Priloženu dokumentaciju će pregledati i označiti s X zaposlena osoba u Udruzi koja preuzima obrazac prijave)*

**Preslika osobne iskaznice**

**Preslika službenog dokumenta na kojem je vidljiv OIB**

**Izjava o članovima zajedničkog kućanstva**

**Osobe koje imaju 65 ili više godina:**

**Potvrda porezne uprave o visini dohotka i primitaka za prosinac 2023. godine (potvrdu dostaviti za svakog člana kućanstva)**

**Odrasle osobe 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 +**

**Potvrda porezne uprave o visini dohotka i primitaka za prosinac 2023. godine (potvrdu dostaviti za svakog člana kućanstva)**