

OBRAZAC PRIJAVE na Javni poziv za iskaz interesa¹
za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu
starijim osobama i osobama s invaliditetom
u projektu „Moja kuća, moj dom“, SF.3.4.11.01.0234

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
DOB	
ADRESA	
GRAD/OPĆINA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
KOJOJ CILJNOJ SKUPINI PRIPADATE (moguće je zaokružiti obje opcije)	1. Osoba starija od 65 godina (65 i više godina) 2. Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA ² (zaokružite točnu tvrdnju)	a) Samačko b) Dvočlano³ c) Višečlano⁴(upisati broj članova) _____

1

¹ KLASA:550-14/23-01/01, URBROJ:2186-22-1-24-12

² Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života.

³ Na dvočlano kućanstvo se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine.

⁴ U višečlanom kućanstvu svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina Poziva SF.3.4.11.01.



<p>KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE</p> <p>(zaokružite točnu tvrdnju)</p>	<p>Korisnik sam neke od sljedećih usluga : usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent</p> <p style="text-align: center;">DA / NE</p> <hr/> <p>Roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebe skrbi o meni-</p> <p style="text-align: center;">DA / NE</p>
<p>VISINA MJESEČNIH PRIHODA ⁵</p> <p>- iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža ⁶ u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnost</p> <p>- <u>nije uvjet za osobe s invaliditetom osim ako su u kućanstvu s osobom starijom od 65 godina</u></p>	<p>Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za:</p> <p>a) Samačko kućanstvo 120 % prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema HZMO (trenutno za mjesec 02/2024. iznosi 984,42 EUR).</p> <p>b) Dvočlano kućanstvo 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema HZMO (trenutno za mjesec 02/2024. iznosi 1.640,72 EUR).</p> <p>c) Višečlano kućanstvo 300% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema HZMO (trenutno za mjesec 02/2024. iznosi 2.461,05 EUR).</p> <p>Prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža prema HZMO za mjesec 02 / 2024. iznosi 820,35 EUR.⁷</p> <p>Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva :</p> <p>a) Samačko _____ EUR</p> <p>b) Dvočlano _____ EUR</p> <p>c) Višečlano _____ EUR</p>

⁵ Prema Zakonu o socijalnoj skrbi (NN 18/22,43/22,119/22,71/23) prihod su novčana sredstva ostvarena po osnovi rada, mirovine, primitaka od imovine ili na neki drugi način.

⁶ Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju (NN, br. 157/13, 151/14, 33/15, 93/15, 120/16, 18/18, 62/18, 115/18, 102/19, 84/21, 119/22), a u skladu s prosječnom starosnom mirovinom navedenoj u mjesečnim izvješćima HZMO-a „Pregled osnovnih podataka o stanju u sustavu mirovinskog osiguranja“, dostupno na: 2024. | Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje. U Izvješću „Pregled osnovnih podataka o stanju u sustavu mirovinskog osiguranja“, relevantan podatak nalazi se u stupcu „Prosječna neto mirovina u eurima“, u retku „Prosječna starosna mirovina prema ZOMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina“ (u dijelu tablice bez međunarodnih ugovora).

⁷ Podaci dostupni na www.mirovinsko.hr/aktualna-statistika



Prijavi prilažem **DOKAZNU DOKUMENTACIJU (zaokružiti) :**

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
3. Izjava suglasnosti da GDCK Novi Marof ishodi Potvrdu Porezne uprave o visini dohodka i primitaka
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 (dostavlja ju samo odrasle osobe s invaliditetom).**

ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA

GDCK Novi Marof , kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa uključivanja i sudjelovanja u projektu „Moja kuća, moj dom“, SF.3.4.11.01.0234.

Osobni podaci čuvaju se dok za navedeno postoji svrha, a najdulje deset godina nakon zatvaranja Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“

GDCK Novi Marof postupat će s osobnim podacima uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Prava vezana za zaštitu osobnih podataka podnositelj zahtjeva možete ostvariti slanjem pisanog zahtjeva na crveni.kriz-novi.marof@vz.t-com.hr. Prigovori na obradu osobnih podataka mogu se uputiti i nadležnom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

- 1) Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci u ovom obrascu točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) upoznat/a kako se moji osobni podaci/ podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekt „Moja kuća, moj dom“ SF.3.4.11.01.0234 te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti.
- 2) Potpisom ovog obrasca suglasan/na sam da se moji osobni podaci (opći podaci: ime, prezime, datum rođenja, OIB, adresa, broj telefona te ostali podaci koji se prikupljaju u sklopu projekta vezani uz visinu prihoda, zdravstveni status, stupanj invaliditeta i dr.) prikupljaju i obrađuju u prethodne navedene svrhe provedbe projekta „Moja kuća, moj dom“ , SF.3.4.11.01.0234.

- 3) Potpisom ovog obrasca suglasan/na sam da me se kao sudionika projekta „Moja kuća, moj dom“ , SF.3.4.11.01.0234 fotografira i snima i da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u prethodno navedene svrhe predmetnog projekta te da se iste u svrhu informiranja javnosti objavljuju na službenim internet stranicama nositelja i partnera projekta, tijela nadležnih za upravljanje i kontrole korištenja sredstava Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ iz kojih se financira predmetni projekt (uključuje UT, PT1, PT2) , na društvenim mrežama i ostalim medijima (novine, radio, TV).
- 4) Potvrđujem da sam prethodno informiran/na da je Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Novi Marof voditelj obrade, o svrsi obrade za koju su osobni podaci namijenjeni, o postojanju prava na pristup osobnim podacima, prava na brisanje i prava na ispravak podataka koji se na mene odnose, o primateljima osobnih podataka te da se radi o dobrovoljnom davanju osobnih podataka.

Napomena: Sudionici koji su članovi istog kućanstva svu dokumentaciju moraju dostaviti u jednoj (zajedničkoj) omotnici ili jednom e-mailu (ovisno o načinu dostave iskaza interesa).

U Novi Marof, _____ godine.

Vlastoručni potpis:

4

SLUŽBENA BILJEŠKA / URUDŽBIRANJE:

Veza na dokumenta: KLASA:550-14/23-01/01, URBROJ:2186-22-1-24-12