



## Pruži potporu u lokalnoj zajednici 3



Popunjeni obrazac sa potrebnom dokumentacijom obavezno dostaviti u GDCK Varaždin (Trg Matije Gupca 3, Varaždin) ili u ured općina Vidovec, Jalžabet, Trnovec Bartolovečki, Beretinec, Sveti Ilija.

# PRIJAVA

ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SKLOPU PROJEKTA  
„PRUŽI POTPORU U LOKALNOJ ZAJEDNICI 3“ UP.02.1.1.16.0467

Ime i prezime:	
Adresa boravišta:	
Općina / grad:	
OIB:	
Datum rođenja:	
Kontakt telefon:	

Informirao/la sam se o Programu potpore i podrške koji provodi GDCK Varaždin u sklopu projekta „Pruži potporu u lokalnoj zajednici 3“ i svjestan/na sam da je navedena usluga mogućnost za osobe koje žive na području grada Varaždina i općina Vidovec, Jalžabet, Trnovec Bartolovečki, Beretinec i Sveti Ilija koju mogu ostvariti isključivo ako ispunjavam potrebne uvjete i ako postoje kapaciteti za pružanje usluge.

**Prijavljujem se za korištenje besplatne Usluge potpore i podrške starijim i nemoćnim osobama koju pruža GDCK Varaždin te ispunjavam slijedeći uvjet za korisnika usluge:**

- 1. Osoba sam starija od 65 godina**
  - Priložiti presliku osobne iskaznice
- 2. Nemoćna sam osoba**
  - Priložiti presliku službene potvrde Hrvatskog zavoda za socijalni rad
- 3. Nemoćna sam osoba koja je ujedno i osoba sa invaliditetom**
  - Priložiti nalaz, rješenje ili mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrda o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom.





## Pruži potporu u lokalnoj zajednici 3



**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da:**

- Ne primam uslugu potpore i podrške/ pomoći u kući od strane nekog drugog pružatelja usluge.
- Prihodi koje ostvarujem nisu dostatni za samostalno pokrivanje troškova podrške (mjesečni prihodi po članu kućanstva ne prelaze iznos od 540 eura).
- Nemam sklopljen Ugovor o dosmrtnom ili doživotnom uzdržavanju.

### PROCJENA POTREBE

#### UPUTA ZA ISPUNJAVANJE:

- Molimo Vas da pažljivo pročitate tekst prije popunjavanja i odgovorite na sva pitanja koja se odnose na Vas i članove Vaše obitelji, te priložite potrebnu dokumentaciju (dodatnu dokumentaciju predajte u preslici, NE originalu).
- Sva polja obavezno ispunite, u suprotnom prijava će se smatrati nepotpunom i neće se uzeti na razmatranje.
- Sve informacije su povjerljive i služe za prikupljanje podataka i odabir korisnika za primanje usluge potpore i podrške kroz projekt „Pruži potporu u lokalnoj zajednici 3“.
- Za više informacija o usluzi i projektu informirajte se na 042/214 496 ili na [www.gdck-varazdin.hr](http://www.gdck-varazdin.hr).

Mobilnost (pokretna ili nepokretna osoba):		
Bolesti, alergije i sl.* :		
Status osobe sa invaliditetom **	DA	NE

\*Priložite presliku relevantne medicinske dokumentacije

\*\*Priložiti potvrdu o statusu OSI

UVIJETI STANOVANJA:		
a)	živim u samačkom kućanstvu	
b)	živim s partnerom/drugom starijom osobom u kućanstvu	
c)	živim u višečlanom kućanstvu ili istom dvorišnom prostoru	

IMATE LI DJECU/SKRBNIKE?	DA	NE
GDJE ŽIVE?		

### PRIHODI KUĆANSTVA



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.





## Pruži potporu u lokalnoj zajednici 3



### Koje usluge pomoći i podrške su Vam potrebne (zaokružiti):

- ODRŽAVANJE OSOBNE HIGIJENE** - pomoć u oblačenju i svlačenju i kod drugih higijenskih potreba i sl.
- OBAVLJANJE KUĆANSKIH POSLOVA** - pospremanje stana, pranje posuđa, donošenje vode, pomoć pri zagrijavanju prostora, organiziranje pranja i glačanja rublja i sl.
- ORGANIZIRANJE PREHRANE** - nabava i dostava živežnih namirnica i sl.
- ZADOVOLJAVANJE DRUGIH SVAKODNEVNIH POTREBA** - nabava lijekova, plaćanje računa, pratnja liječniku ili na događanja, razgovor i druženje i sl.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj Prijavi istiniti i potpuni istiniti te da nemam drugih prihoda osim prihoda koje sam naveo/navela. Ovim putem dajem dozvolu djelatnicama GDCK Varaždin da uslugu pružaju u mojoj kući/stanu. Ovim putem dajem privolu Hrvatskom Crvenom križu Gradskom društvu Crvenog križa Varaždin za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka te iste može razmijeniti s drugim partnerima i donatorima na projektu, u svrhu utvrđivanja i reguliranja moje mogućnosti na dodjelu usluge potpore u sklopu projekta „Pruži potporu u lokalnoj zajednici 3“ UP.02.1.1.16.0467.

\* Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Varaždin kao Voditelj obrade osobnih podataka jamči da će se navedeni podaci evidentirati i zaštititi u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka i Općom uredbom (EU) 2016/679 o zaštiti osobnih podataka. Osobne podatke GDCK Varaždin čuvati će do isteka svih zakonskih obaveza povezanih sa čuvanjem osobnih podataka, a zaprimljena dokumentacija koja nije potrebna za ostvarivanje usluge biti će odmah uništena.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2023. godine

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis prijavitelja

