

PROJEKT „PAKETI POMOĆI ZA SJEVERNU HRVATSKU“
Kodni broj: SF.7.4.13.05.0001

PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

Prijavljujem se za sudjelovanje u projektu za dodjelu pomoći u obliku paketa hrane i paketa osnovne materijalne pomoći u okviru projekta „**Paketi pomoći za sjevernu Hrvatsku**“, kodni broj: **SF.7.4.13.05.0001** te pružanje popratnih mjera.

NOSITELJ KUĆANSTVA

IME	
PREZIME	
OIB	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
ŽUPANIJA	
KONTAKT	

ČLANOVI KUĆANSTVA

R. br.	IME	PREZIME	OIB	DATUM ROĐENJA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

PROJEKT „PAKETI POMOĆI ZA SJEVERNU HRVATSKU“
Kodni broj: SF.7.4.13.05.0001

PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI I DOKAZNA DOKUMENTACIJA

Molimo zaokružiti pripadnost ciljnoj skupini i priloženu dokaznu dokumentaciju (dovoljno je priložiti jedan od navedenih dokaznih dokumenata):

I. Korisnici primatelji zajamčene minimalne naknade (ZMN)

Rješenje ili potvrda o zajamčenoj minimalnoj naknadi

II. Umirovljenici s primanjima manjim od iznosa osnove Zajamčene minimalne naknade

Dokaz o primanjima manjim od 170 eura (odrezak mirovine, rješenje o pravu na nacionalnu naknadu za starije osobe, potvrda Porezne uprave i sl).

Dodatna ciljna skupina:

III. Osobe starije od 65 godina koje su korisnici socijalnih programa jedinica lokalne samouprave

Rješenje ili potvrda o korištenju usluga socijalnog programa jedinice lokalne samouprave (grad, općina)

PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE

Za sve kategorije ciljnih skupina potrebno je priložiti presliku osobne iskaznice za sve članove kućanstva starije od 18 godina!

IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Potrebno priložiti za sve korisnike projekta.

Ja, dolje potpisan(a), kao nositelj kućanstva pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su informacije u ovom Prijavnom obrascu za sudjelovanje u projektu „**Paketi pomoći za sjevernu Hrvatsku**“, Kodni broj: SF.7.4.13.05.0001 za dodjelu pomoći u obliku paketa hrane i paketa osnovne materijalne pomoći te pružanje popratnih mjera, istinite, točne i potpune.

U _____, dana _____

(Mjesto i datum)

Vlastoručni potpis nositelja kućanstva: