



**PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE STANOVNIKA OPĆINE POKUPSKO“ KODNI BROJ: SF.3.4.11.01.0387 za ostvarivanje prava na pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu**

IME:	
PREZIME:	
DATUM ROĐENJA:	
OIB:	
ADRESA:	

Prijavljujem se za sudjelovanje na projektu „ZAŽELI– prevencija institucionalizacije stanovnika Općine Pokupsko“ Kodni broj: SF.3.4.11.01.0387 za pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu.

**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)

**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
2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka
3. Izjava o broju članova kućanstva
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 (Napomena: Broj 4 zaokružiti samo ako ste osoba s invaliditetom koja može dostaviti traženu Potvrdu ili Nalaz ili mišljenje koji su gore navedeni)

U Pokupskom, \_\_\_\_\_  
Upisati datum

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_

*Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Općine Pokupsko*