

## OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

TEL./MOB.: \_\_\_\_\_

MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_

**OPĆINA TRIBUNJ**  
**Zamalin 22**  
**22 212 TRIBUNJ**

**PREDMET: Prijava interesa za korištenje besplatne socijalne usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi, osobe koje žive u nepovoljnim životnim uvjetima i osobe s invaliditetom – u sklopu projekta Zajedno za njih (UP.02.1.1.05.0057) koji se financira iz Europskog socijalnog fonda**

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške osobama **starije životne dobi, osobe koje žive u nepovoljnim životnim uvjetima i osobe s invaliditetom i ispunjavam navedene uvjete (molim zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas):**

1. osoba sam od 65 godina ili starija,
2. osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna,
3. živim u samačkom kućanstvu te mi je prijeko potrebna pomoć druge osobe,
4. zbog svog zdravstvenog/fizičkog stanja imam problema pri obavljanju svakodnevnih aktivnosti,
5. živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani ne mogu osigurati potrebnu skrb,
6. ne ostvarujem pravo na socijalnu uslugu potpore i podrške po nekoj drugoj osnovi,
7. nemam sklopljen ugovor o doživotno uzdržavanju,
8. osobe sam s invaliditetom.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti te da nemam drugih prihoda osim prihoda koji sam naveo/la. Suglasan/na sam da Općina Tribunj u sklopu projekta Zajedno za njih, financiranog iz Europskog socijalnog fonda, prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka („Narodne Novine“, broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12).

### Priložiti:

1. presliku osobne iskaznice

Podnositelj/ica Zahtjeva

---



Centar za socijalnu skrb Šibenik

