

# Zahtjev za ostvarivanje usluge

Ime i prezime korisnika: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontakt broj: \_\_\_\_\_

OIB/JMBG: \_\_\_\_\_

**OPĆINA Ružić**  
**Put kroz Gradac 25**  
**22322 Ružić**

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje usluge pružanja podrške i potpore osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju, u trajanju od 12 mjeseca u sklopu projekta „Zaželi sretniju starost – Općina Ružić“, koji provodi Općina Ružić u okviru prijavnog programa “Zaželi - program zapošljavanja žena.”<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Projekt „Zaželi sretniju starost – Općina Ružić“, ukupne vrijednosti 1.775.225,00 kn, financira se u 100% iznosu iz Europskog socijalnog fonda. Projekt provodi Općina Ružić s partnerima: Hrvatskim zavodom za zapošljavanje – područnim uredom Šibenik te Centrom za socijalnu skrb Drniš. Namijenjen je starijim osobama i/ili osobama u nepovoljnom položaju uz uvjet da predmetna usluga potpore i podrške nije osigurana iz sredstava državnog proračuna ili drugog javnog izvora. Krajnji korisnik je starija osoba i/ili osoba u nepovoljnom položaju kojoj je potrebna potpora i podrška u kućanstvu. Osobe u nepovoljnom položaju su, između ostaloga, osobe s invaliditetom, osobe s metalnom retardacijom, kronični bolesnici i slično, ovisno o starosnoj dobi. Podrška i potpora **uključuje:** pomoć u nabavci namirnica, lijekova i drugih potrepština, pomoć u pripremi obroka, pomoć u održavanju čistoće stambenog prostora, pomoć u održavanju osobne higijene, posredovanju u ostvarivanju različitih prava (plaćanje računa, dostava pomagala, naručivanje i pratnja kod liječnika i slično), pružanje pomoći kroz razgovore i druženje itd. Podrška i potpora **ne uključuje:** pružanje zdravstvene njege koja bi zahtijevala posebna znanja i osposobljenost za provedbu iste.



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

Molimo zaokružiti slovo ispred kategorije kojoj korisnik pripada (moguće je zaokružiti oboje)

a) **Starija osoba, molimo navesti dob** \_\_\_\_\_

b) **Osoba u nepovoljnom položaju, molimo ukratko objasniti:**

---

---

---

---

Ukoliko ovaj zahtjev popunjava osoba koja nije ujedno i korisnik, molimo popuniti slijedeće podatke:

**Ime i prezime osobe koja popunjava zahtjev:** \_\_\_\_\_

**Srodstvo/odnos s korisnikom:** \_\_\_\_\_

**Kontakt broj:** \_\_\_\_\_

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci koje sam naveo/navela u zahtjevu istiniti te da sam upoznat/upoznata i suglasan/suglasna da se moji osobni podaci, sukladno članku 32. Opće uredbe o zaštiti podataka SL EU L119, prikupljaju isključivo u svrhu provedbe projekta „**Zaželi sretniju starost – Općina Ružić**“ koji provodi Općina Ružić sa obveznim partnerima HZZ – Područnim uredom u Šibeniku i Centrom za socijalnu skrb Drniš te da se u druge svrhe neće koristiti.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2021. godine

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja/ice)

Privitak:

1. Preslika osobne iskaznice

