

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 24 mjeseca u sklopu projekta „Pružimo dostojan život stanovništvu ruralnog područja“, koji provodi Općina Ružić u okviru prijavnog programa “Zaželi - program zapošljavanja žena.”¹

¹ Projekt „Pružimo dostojan život stanovništvu ruralnog područja“, ukupne vrijednosti 2.855.142,84 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 potreština, 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 „**Pružimo dostojan život stanovništvu ruralnog područja**“ 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 _____ 2018. godine

(vlastoručni potpis podnositelja/ice)

Privitak:

1. Preslika osobne iskaznice



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.