ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJA PRAVA NA SOCIJALNU USLUGU POMOĆI U KUĆI U SKLOPU PROJEKTA „PUK40“

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

TEL. ILI MOBITEL: _____

GRAD POŽEGA

Upravni odjel za europske integracije

Trg Svetog Trojstva 11

34 000 Požega

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje socijalne usluge Pomoći u kući u sklopu projekta „PUK40“ za starije osobe i osobe u nepovoljnom položaju, u trajanju od 24 mjeseca

Moguće zaokružiti više odgovora:

1. Osoba sam od 65 godina ili starija DA NE
2. Osoba sam mlađa od 65 godina, ali sam osoba u nepovoljnom položaju (prijeko mi je potrebna pomoć) DA NE
3. Živim sama u kućanstvu DA NE
4. Živim u kućanstvu s drugim članovima obitelji, ali mi ukućani ne mogu osigurati potrebnu pomoć DA NE
   Navesti s kim živite:_____

   _____
5. Živim u kućanstvu s drugim članovima obitelji, ali mi ukućani mogu osigurati potrebnu pomoć
   DA NE
   Navesti s kim živite: _____

   _____
6. Iznos ukupnih mjesečnih primanja korisnika (zaokružiti):
   a) Do 1.000,00kn
   b) 1.001,00kn – 2.000,00kn
   c) 2.001,00kn – 3.000,00kn
   d) 3.001,00 kn – više

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

7. Iznos ukupnih mjesečnih primanja svih članova kućanstva
   a) Do 1.000,00kn
   b) 1.001,00kn – 2.000,00kn
   c) 2.001,00kn – 3.000,00kn
   d) 3.001,00kn – 4.000,00kn
   e) 4.001,00kn – više.

Kao potencijalni korisnik pripadam u sljedeće skupine (moguće zaokružiti više odgovora):

8. Osoba sam s invaliditetom DA NE
9. Imam Ugovor o doživotnom uzdržavanju DA NE
10. Ne ostvarujem pravo na pomoć u kući po nekoj drugoj osnovi DA NE
11. Pomoć mi je potrebna (moguće zaokružiti više odgovora):
    a) Svakodnevno
    b) 1-2 dana tjedno
    c) U svakodnevnim aktivnostima (pomoć u dostavi namirnica, pomoć u pripremi obroka, pomoć u održavanju čistoće stambenog prostora,…)
    d) Higijenskim potrebama (pomoć pri oblačenju i svlačenju, briga o higijeni,…)
    e) Pomoć u socijalnoj integraciji te pratnja i pomoć u raznim društvenim aktivnostima (pomoć u posredovanju u ostvarivanju raznih prava (dostava lijekova, plaćanje računa, dostava pomagala i sl…)
    f) Ostalo (navesti)_____
    _____
    _____

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti koje sam naveo/navela. Suglasan/suglasna sam da Grad Požega u sklopu projekta „PUK40“, financiranog od strane Europske unije, Europskog socijalnog fonda, Operativnog programa „Učinkoviti ljudski potencijali“ 2014-2020. 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 RH“, 103/03., 118/06., 41/08., 130/11., 106/12.).

Priložena dokumentacija:

1. Preslika osobne iskaznice

U Požegi, dana_____

Podnositelj/ica zahtjeva:

_____

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.