



GRAD VODICE
Tajništvo
Ive Čače 8, HR-22211 Vodice

OBRAZAC T-8

www.grad-vodice.hr | tel 022 444 900 | fax 022 444 920

**PRIJAVA ZA KORIŠTENJE SOCIJALNE USLUGE POTPORE I PODRŠKE
u sklopu projekta "Nove mogućnosti 2" (UP.02.1.1.13.0445)
koji se financira iz Europskog socijalnog fonda**

I. PODNOSITELJ ZAHTEJVA

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

Mobitel / telefon:

E-mail:

II. PODACI O SOCIJALNOM STATUSU

osoba sam od 65 godina ili starija

osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna

živim u samačkom kućanstvu te mi je prijeko potrebna pomoć druge osobe

zbog svog zdrastvenog/fizičkog stanja imam problema pri obavljanju svakodnevnih aktivnosti

živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani ne mogu osigurati potrebnu skrb

ne ostvarujem pravo na socijalnu uslugu potpore i podrške po nekoj drugoj osnovi

nemam sklopljen ugovor o doživotnom/dosmrtnom uzdržavanju

osoba sam s invaliditetom

Mjesto:

Datum:

IZJAVA PODNOSITELJA ZAHTEJVA:
Svojim potpisom jamčim, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam pažljivo pročitao i ispunio obrazac i da su podaci navedeni u obrascu istiniti.

Podnositelj zahtjeva:

PRILOZI UZ ZAHTEJEV:

1. preslika osobne iskaznice

Sukladno članku 6. st. 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12), svojim potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podaci upotrijebe u svrhu rješavanja zahtjeva.



www.esf.hr



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.
Sadržaj publikacije isključiva je odgovornost Grada Vodica.