



UHBL PTSP SMŽ

Ulica kralja Tomislava 5
44000 Sisak
Tel: +385 99 371 9656
uhblptpsmz@gmail.com

**PRUŽANJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE
U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA
I OSOBAMA S INVALIDITETOM NA BANOVINI**

Kodni broj: SF.3.4.11.01.0323

WWW.ZAZELI-UHBLPTSPSMZ.COM

OBRAZAC - UKLJUČIVANJE U PROJEKT

UHBL PTSP SMŽ, Ulica kralja Tomislava 5, 44000 Sisak, u okviru projekta „Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom na Banovini“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0323 objavio je dana 8. svibnja 2024. godine TRAJNI JAVNI POZIV za iskaz interesa radi informiranja zainteresiranih sudionika za uključivanje u projektne aktivnosti

Ja _____,

s prebivalištem na adresi: _____,

OIB: _____ izjavljujem da želim biti korisnik/ca usluga u projektu.

Da bi osoba bila korisnik/ca usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom MORA ispunjavati:

- A) SVE uvjete za ciljnu skupinu 1. - OSOBE STARIJE OD 65 GODINA (65 i više godina) ili
B) SVE uvjete za ciljnu skupinu 2. - ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM (18 i više godina)

Molimo zaokružiti.

Na koji način ste saznali za mogućnost sudjelovanja u projektnim aktivnostima?

- a) putem radija
b) putem objave na internet stranici
c) putem projektnog letka
d) _____

Molimo zaokružiti.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Mjesto i datum: _____

Potpis: _____

