JAVNI POZIV

PRIJAVNI OBRAZAC ZA UKLJUČIVANJE CILJANE SKUPINE U PROJEKT

Ime i prezime _____

OIB _____

Datum rođenja _____

Kontakt *(broj mobitela, e-mail)*_____

Adresa_____

Ciljana skupina *(označiti):*

1. Starija osoba (65 godina i više)

2. Osoba s invaliditetom (18 godina i više, III. ili IV. stupanj invaliditeta)

Vrsta kućanstva *(označiti):*

1. Jednočlano

2. Dvočlano

3. Višečlano, _____ (*broj članova kućanstva*)

Da li koristite neke od navedenih usluga *(označiti):*
1) usluge pomoći u kući
2) usluge organiziranog stanovanja
3) usluge boravka
4) usluge smještaja
5) usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent
6) neke druge usluge _____
7) ništa od navedenog

Da li Vaš roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu? (POPUNJAVAJU SAMO OSOBE S INVALIDITETOM)

1. DA 2.NE

U _____, _____._____. 202__. Potpis_____