

T  
R  
O  
G  
I  
RMinistarstvo rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike  
Centar za socijalnu skrb Trogir

## OBRAZAC PRIJAVE

### ZA KORIŠTENJE POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIE ŽIVOTNE DOBI I/ILI OSOBAMA U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU U PROJEKTU

„ZAŽELI PROMJENU 3“ UP.02.1.1.16.0489

OPĆI PODACI	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
Kontakt broj	
Broj članova kućanstva	

**Uz prijavu je potrebno priložiti kopiju osobne iskaznice.**

**Zainteresiran/a sam** za korištenje usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi i/ili osobama u nepovoljnem položaju i ispunjavam navedene uvjete (**moguće je zaokružiti sve navedeno**):

1. Starija osoba, molimo navesti godine: \_\_\_\_\_
2. Osoba u nepovoljnem položaju, molimo ukratko objasniti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**UVJETI:** Prijaviti se mogu osobe s prebivalištem na području grada Trogira, općina Marina, Seget i Okrug te Grada Kaštela kojima predmetna usluga potpore i podrške nije osigurana iz sredstava državnog proračuna ili drugog javnog izvora.





HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE



Ministarstvo rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike

Centar za socijalnu skrb Trogir

## O PROJEKTU:

Projekt „Zaželi promjenu 3“ ukupne vrijednosti 1.235.362,80 kuna financira se u 100% iznosu iz Europskog socijalnog fonda. Projekt provodi Udruga tjelesnih invalida TOMS zajedno s partnerima: Centrom za socijalnu skrb Trogir i Hrvatskim zavodom za zapošljavanje – Područnom službom Split, Gradom Trogirom i Općinom Marina.

Projekt je namijenjen **starijim osobama i/ili osobama u nepovoljnem položaju** kojima je **potretna potpora i podrška u kućanstvu**. Usluga potpore i podrške u kući uključuje pomoć u nabavi namirnica, lijekova i drugih potrepština, pomoć u pripremi i/ili dostavi obroka, pomoć u održavanju osobne higijene i čistoće stambenog prostora, posredovanje u ostvarivanju raznih prava (plaćanje računa, dostava pomagala, naručivanje i pratnja kod liječnika i sl.), pružanje podrške kroz razgovore i druženje itd.

Usluga zdravstvene njegi koja bi zahtijevala posebna znanja ili sposobljenost pružatelja za provedbu iste ne pruža se u okviru navedenog projekta.

Za pružanje potpore i podrške za 150 korisnika bit će zaposleno 25 žena, te će jedna žena biti zadužena za 6 korisnika.

Prednost pri odabiru dobit će oni korisnici koji žive u samačkim kućanstvima, odnosno čija djeca ili skrbnici ne žive s njima, odnosno korisnici koji su lošijeg zdravstvenog ili socijalnog stanja.

Ukoliko ovaj iskaz popunjava osoba koja nije ujedno i korisnik, molimo popuniti sljedeće podatke:

**Ime i prezime osobe koja popunjava iskaz interesa:** \_\_\_\_\_

**Srodstvo/veza s korisnikom:** \_\_\_\_\_

**Kontakt broj:** \_\_\_\_\_

Udruga tjelesnih invalida TOMS kao voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „Zaželi promjenu 3“. Prihvatanjem ove izjave, smatra se da sukladno članku 6. stavku 1. točki a UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Udrizi tjelesnih invalida TOMS u gore navedenu svrhu. Vaši osobni podaci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko – sigurnosnih mjera. Vaši osobni podaci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima.

Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji/kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „Zaželi promjenu 3“.

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci točni.

Ukoliko netko drugi popunjava ovaj Iskaz u ime korisnika, odgovorno izjavljuje da je korisnik informiran i suglasan s uključivanjem u projekt.

Prijava se može dostaviti e-mailom na adresu: [aleksandra@toms.hr](mailto:aleksandra@toms.hr), predati osobno u prostorije Udruge na adresi Ribarska 3 u Trogiru ili poslati poštom na adresu: Udruga tjelesnih invalida TOMS, Ribarska 3, 21220 Trogir s naznakom „Prijava za korisnike - Zaželi“

U Trogiru, \_\_\_\_\_ 2022. godine

Potpis



MINISTARSTVO RADA, MIROVINSKOGA SUSTAVA, OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE



Projekt je sufinancirala Evropska unija iz Europskog socijalnog fonda.