

UDRUGA PLAVI TELEFON

Ilica 36, 10000 Zagreb, Hrvatska

E-mail: ured@plavi-telefon.hr

Web: www.plavi-telefon.hr



Sufinancira
Europska unija

Na temelju Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava koja se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus (ESF+), Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027., Kodni broj : SF.3.4.11.01.0408, Naziv projekta: „Prve pri ruci 3“ potpisanog dana 03. ožujka 2024. godine, a prijavljenog u okviru poziva za dostavu Projektnih prijedloga „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ i odobrenog na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike, KLASA: 984-01/23-01/29, UR. BROJ: 524-07-02- 01-01/3-23-14 od 28. ožujka 2024. godine, Udruga Plavi telefon objavljuje Poziv krajnjim korisnicima da popune

OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM

NAPOMENA: OBRAZAC JE POTREBNO POPUNITI, POTPISATI TE POSLATI NA MAIL ADRESU: ured@plavi-telefon.hr s naslovom predmeta: „Iskaz interesa – Zaželi“ ili poslati preporučeno poštom na adresu Ilica 36, 10000 Zagreb. Obrazac je moguće donijeti i osobno na adresu Ilica 36, 10000 Zagreb uz prethodnu telefonsku najavu na broj 01/4831-677 ili broj mobitela 097/6225-569.

Poziv za iskaz interesa za sudjelovanjem u projektu otvoren je trajno. Nakon popunjavanja slobodnih mjesta za sudjelovanje prihvatljivim korisnicima, zainteresirani korisnici bit će stavljeni na rezervnu listu i uključeni u projekt sukladno mogućnostima.

Kriteriji za odabir sudionika:

1. Redosljed prijava: Sudionici će biti odabrani prema vremenskom redosljedu njihovih prijava na javni poziv za iskaz interesa, u okviru raspoloživih mjesta za sudjelovanje u projektu.

2. Pravilnost i cjelovitost prijava: Sudionici koji udovoljavaju kriterijima i pravilno su se prijavili na javni poziv, uz dostavljanje odgovarajućih dokaza o pripadnosti ciljnoj skupini, bit će uključeni u projekt.

U slučaju više prijava nego raspoloživih mjesta, primijenit će se sljedeći prioritetni kriteriji:

- Težina invaliditeta: Osobe s invaliditetom s ozbiljnijim oštećenjima trećeg ili četvrtog stupnja imat će prioritet.
- Dob: Starijim osobama će se dati prednost.
- Status kućanstva: Osobe iz samačkih kućanstava će imati prednost.

NAPOMENA: Uz obrazac je potrebno priložiti presliku osobne iskaznice i /ili Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti te Izjavu pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva (u prilogu Obrasca).

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su svi navedeni podaci u ovom obrascu točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) upoznat/a kako se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu iskaza interesa za sudjelovanjem u projektu i izvršenja Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhuprovođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti. **Ujedno dajem suglasnost da se podaci proslijede Hrvatskom zavodu za zapošljavanje, Poreznoj upravi i Hrvatskom zavodu za socijalni rad.**

Upoznat/-a sam s činjenicom da danu privolu mogu u svakom trenutku povući i da mogu uložiti prigovor na način obrade osobnih podataka te da mogu zatražiti informacije o načinu obrade osobnih podataka.

U _____, _____ godine.
(mjesto) (datum)

(potpis)



Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost Udruge Plavi telefon
Više informacija na www.eufondovi.gov.hr i www.esf.hr



HRVATSKI ZAVOD
ZA ZAPOSŁJAVANJE

UDRUGA PLAVI TELEFON

Ilica 36, 10000 Zagreb, Hrvatska

E-mail: ured@plavi-telefon.hr

Web: www.plavi-telefon.hr



Sufinancira
Europska unija

PODACI O KORISNIKU/CI	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
KOJOJ KATEGORIJI CILJNE SKUPINE PRIPADATE	I. Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) II. Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina) (zaokružite broj/I ili II/ ispred kategorije kojoj ciljnoj skupini pripadate-moguće je zaokružiti obje opcije)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA ¹ (zaokružite točnu tvrdnju)	a) Samačko b) Dvočlano c) Višečlano (upisati broj članova) _____
KORIŠTENJE ISTE ILI SLIČNE USLUGE (zaokružite točnu tvrdnju)	Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu: Usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj DA / NE Roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebe skrbi o meni. DA / NE

VISINA MJESEČNIH PRIHODA ² (Ukupni iznosi mjesečnih prihoda odnose se na mjesec i godinu prijave na javni poziv) - nije potrebno za osobe s invaliditetom	Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za: Samačko kućanstvo (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO2 sa mirovinskim stažem od 40 i više godina) Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina). Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina). (podaci za srpanj 2024./ kolovoz 2024.) https://www.mirovinsko.hr/UserDocImages/statistika/Osnovni-podatci-2024/Osnovni_podatci_2024_8_HR.pdf?vel=1098752
	Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva: a) Samačko _____ € b) Dvočlano _____ € c) Višečlano _____ €

¹ Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života

² Prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža prema ZOMO Iznosi 846,08 eura (podaci za ožujak 2024. / travanj 2024).



Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost Udruge Plavi telefon
Više informacija na www.eufondovi.gov.hr i www.esf.hr



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike



HRVATSKI ZAVOD
ZA ZAPOSŁAVANJE