

## UDRUGA PLAVI TELEFON

Ilica 36, 10000 Zagreb, Hrvatska

E-mail: [ured@plavi-telefon.hr](mailto:ured@plavi-telefon.hr)

Web: [www.plavi-telefon.hr](http://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](mailto: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.**

**Molimo da svoj interes za sudjelovanjem u projektu iskažete do 17.05.2024. 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. Redoslijed prijava: Sudionici će biti odabrani prema vremenskom redoslijedu 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](http://www.eufondovi.gov.hr) i [www.esf.hr](http://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 <sup>1</sup> (zaokružite točnu tvrdnju)	a) Samačko b) Dvočlano c) Višečlano (upisati broj članova) _____
KORIŠTENJE ISTE ILISLIČNE USLUGE (zaokružite točnu tvrdnju)	Korisnik/ca sam iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora za uslugu: <b>Usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj</b> 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 <sup>2</sup>  (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: <b>Samačko kućanstvo</b> (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO2 sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)  <b>Dvočlano kućanstvo</b> (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina).  <b>Višečlano kućanstvo</b> (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO sa mirovinskim stažem od 40 i više godina).  (podaci za ožujak 2024./ travanj 2024.) <a href="https://www.mirovinsko.hr/hr/aktualna-statistika-za-prosinac-2023-isplata-u-sijecnju-2024/148">https://www.mirovinsko.hr/hr/aktualna-statistika-za-prosinac-2023-isplata-u-sijecnju-2024/148</a>
	Upisati ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva:  a) Samačko _____ € b) Dvočlano _____ € c) Višečlano _____ €

<sup>1</sup> Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života

<sup>2</sup> 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](http://www.eufondovi.gov.hr) i [www.esf.hr](http://www.esf.hr)



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



HRVATSKI ZAVOD  
ZA ZAPOSŁAVANJE