

OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TEL. ili MOB KONTAKT OSOBE: _____

UDRUGA IVANA PERKOVCA

Opća pučka škola

Zagrebačka 44

10292 Šenkovec

Prijava interesa za korištenje usluge POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI I OSOBAMA U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU u sklopu projekta „ZAŽELI - PROGRAM ZAPOŠLJAVANJA ŽENA – FAZA III“ , UP.02.1.1.16.0180

Zainteresiran/a sam za korištenje usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju i ispunjavam navedene uvjete:

1. Osoba sam od 65 godina ili starija
2. Osoba sam mlađa od 65 godina u nepovoljnom položaju
3. Ne ostvarujem pravo na uslugu potpore i podrške po nekoj drugoj osnovi

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti, te da sam suglasan/suglasna da Udruga Ivana Perkovca prikuplja i obrađuje gore navedene podatke i prosljeđuje ih trećoj strani u svrhu obavljanja poslova u sklopu projekta „Zaželi bolji život“, te sam suglasan/suglasna da mi radnice zaposlene u projektu pružaju usluge pomoći u kući.

U Šenkovcu, _____

Potpis: _____

Obavezno priložiti:

**KOPIJA OSOBNE ISKAZNICE
SLUŽBENI DOKUMENT IZ KOJEG JE VIDLJIV OIB.**

