

 REPUBLIKA HRVATSKA

 VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA
 GRAD ORAHOVICA

**OBRAZAC PRIVOLE**

za potrebe utvrđivanja da osoba ne koristi slijedeće usluge - uslugu

pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, organiziranog stanovanja,

osobne asistencije koju pruža asistent osobni asistent, - da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status njegovatelja ili status njegovatelja za potrebnu skrb o njoj

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:**  |  |
| **ADRESA STANOVANJA:**  |  |
| **OIB:**  |  |
| **BROJ OSOBNE ISKAZNICE:** |  |
| **SVRHA ISHOĐENJA:**  | Prijava za sudjelovanje u projektu „Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu na području grada Orahovice“ SF.3.4.11.01.0339 |
| **PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI** (zaokružiti odgovarajući odgovor) | 1. **Osoba starija od 65 godina (65 ili više godina)** koja istovremeno **ne koristi** sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent
2. **Odrasla osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 i više godina)** koja istovremeno **ne koristi** sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, - čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj
 |
| **DATUM:**  |  |

Ovim putem dajem privolu **pročelnici Jedinstvenog upravnog odjela Grada Orahovice, Mariji Šafer, mag.oec.**, da u moje ime od Hrvatskog Zavoda za socijalni rad izvrši provjeru za slijedeće: -da ne koristim uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, organiziranog stanovanja, osobne asistencije koju pruža asistent osobni asistent, - da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status njegovatelja ili status njegovatelja za potrebnu skrb o njoj.

Potvrđujem su osobni podaci navedeni u ovoj privoli istiniti i točni te dopuštam da se koriste za potrebe navedenog projekta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositelja prijave)