

Ugovor br.: SF.3.4.11.01.0350  
Naziv projekta: Zaželi u Kapeli  
Korisnik Ugovora: Općina Kapela

**Prijavni obrazac**  
**za iskazivanje interesa ciljne skupine za sudjelovanje u projektu Zaželi u**  
**Kapeli u sklopu raspisanog Javnog poziva**

Podaci o prijavitelju													
Ime i prezime													
Datum rođenja													
Adresa													
OIB													
Kontakt podatci (broj mobitela, e-mail)													
Kojoj ciljnoj skupini pripadate ( <u>zaokružiti</u> )	1. Starija osoba (65 godina i više) 2. Osoba s invaliditetom (18 godina i više, III. i IV. stupanj invaliditeta)												
Broj članova kućanstva ( <u>zaokružiti</u> )	1. Jednočlano 2. Dvočlano 3. Višečlano _____ (navestii broj članova kućanstva)												
Koristite li neku od sljedećih usluga? ( <u>zaokružiti</u> )	A) usluge pomoći u kući; B) usluge organiziranog stanovanja; C) usluge boravka; D) usluge smještaja; E) usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent; F) neke druge usluge; G) ništa od navedenog												
Da li vaš roditelj ili drugi član obitelji ima priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu <sup>1</sup> ( <u>zaokružiti</u> )	1. DA 2. NE												

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis)

<sup>1</sup> Ispunjava samo odrasla osoba s invaliditetom