

Prijavnica za projekt "Zajedno"

Prijavnicu samostalno ili uz pomoć volontera popunjava Prijavitelj - fizička osoba koja želi postati korisnikom Projekta "Zajedno" (u nastavku: Projekt) kojeg provodi ADRA Hrvatska, advent. agencija za pomoć i razvoj (u nastavku Provoditelj) pri pozivu "Ublažavanje siromaštva pružanjem pomoći najpotrebitijim osobama podjelom hrane i/ili osnovne materijalne pomoći - faza IV" financiranim iz Fonda europske pomoći za najpotrebitije 2014.-2020.. Status korisnika Projekta dobiva se nakon pregleda Prijavnice i priložene dokumentacije od strane Provoditelja i odobrenja u skladu s kriterijima za odabir korisnika. Prijavitelji koji dobiju status korisnika o istom će biti obaviješteni. Provoditelj ne mora obavijestiti Prijavitelje čija Prijavnica nije odobrena. Volonterom se smatra svaka fizička ili pravna osoba koja dobrovoljnim zalaganjem posreduje između Prijavitelja i Provoditelja.

Kojoj ciljnoj skupini pripada Prijavitelj? (zaokružiti ciljnu skupinu)

- 1) Djeca u dobi od 15 godina ili manje
- 2) Osobe u dobi od 65 godina i više
- 3) Pripadnici stranog podrijetla, pripadnici manjina
- 4) Osobe s invaliditetom (min. 10%)
- 5) Žrtve potresa sa statičkom oznakom građevine „Privremeno neuporabljivo“ i „Neuporabljivo“

* Za sve ciljne skupine uvjet je visina mjesečnih primitaka** po članu kućanstva manja od 1500 kn.

** U primitke se računaju dječji doplatci i ostala prihodovna i socijalna primanja.

Dokumentacija (zaokružiti dokumente koje Prijavitelj prilaže uz Prijavnicu):

- * Za sve ciljne skupine preslika osobne iskaznice je obavezan dokument.
- ** U Poreznoj upravi treba izvaditi Potvrdu o visini dohotka i primitka za tekuću godinu, za članove koji imaju i za one koji nemaju primanja
- *** Potvrda Porezne uprave ili Potvrda CZSS-a za svakog punoljetnog člana kućanstva.

1) Za prvu ciljnu skupinu:

- a) Preslika osobne iskaznice
- b) Potvrda Porezne uprave
- c) ili Potvrda da je osoba korisnik Centra za socijalnu skrb (u nastavku: CZSS)

2) Za drugu ciljnu skupinu:

- a) Preslika osobne iskaznice
- b) Odrezak od mirovine

3) Za treću ciljnu skupinu:

- a) Preslika osobne iskaznice
- b) Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje
- c) ili Potvrda CZSS-a
- d) ili Potvrda Porezne uprave
- e) ili Prosjek plaće za zadnja 3 mjeseca (od poslodavca)
- f) Izjava o nacionalnoj pripadnosti*

*Izjava o nacionalnoj pripadnosti (ispunjava se jedino u slučaju treće ciljne skupine):

Ja _____ izjavljujem da sam pripadnik
_____ *ime i prezime* _____ *datum rođenja*
_____ nacionalnosti, s prebivalištem u Republici Hrvatskoj.
nacionalnost

4) Za četvrtu ciljnu skupinu:*

- a) Preslika osobne iskaznice
- b) Potvrda o invalidnosti Zavoda za zdravstveno osiguranje
- c) ili Rješenje o invalidnosti
- d) Potvrda Porezne uprave

*Odnosi se na osobe s invaliditetom kojima je otežan pristup tržištu rada, te imaju invalidnost od min. 10%

5) Za petu ciljnu skupinu:

- a) Preslika osobne iskaznice
- b) Prosjek plaće za zadnja 3 mjeseca (od poslodavca)
- c) Potvrda Porezne uprave
- d) Statička oznaka građevine:

- i. "Privremeno neuporabljivo" (žuta)
- ii. "Neuporabljivo" (crvena)

Podaci o Prijavitelju (U slučaju maloljetne osobe, Prijavnicu potpisuje i za nju odgovara skrbnik)

Prezime: _____ Ime: _____

Datum rođenja: _____ OIB: _____

Adresa: _____
(ulica, kućni broj, mjesto, općina, poštanski broj)

Kontakt broj: _____ Broj članova kućanstva: _____

Visina mjesečnih primitaka po članu kućanstva: _____

Privole Prijavitelja:

Izjavljujem da su svi priloženi podaci i dokumenti (kojima dokazujem svoj socijalni status kao korisnika humanitarne pomoći) dani dobrovoljnim pristankom, da odgovaraju istini, te da ih ADRA Hrvatska može koristiti u svrhu provođenja projekta "Zajedno" kako je predviđeno Ugovorom o dodjeli bespovratnih sredstava, FD.01.2.0.01.0023, FD.02.2.0.01.0023, FD.03.2.0.01.0023.

Izjavljujem da se u svrhu provedbe Projekta, kao i za prezentacije o radu i djelovanju ADRA Hrvatske i ADRA International mogu koristiti fotografije, video snimci i zvučni zapisi korisnika Projekta, a među kojima se ukoliko ostvarim status korisnika mogu naći i ja.*

Izjavljujem da ne primam prehrambene, higijenske pakete i pakete sa školskim priborom od ADRA-e ili drugih organizacija.

Izjavljujem da ću o svim promjenama oko mojeg socijalnog statusa pravovremeno obavijestiti ADRA-u na broj 01 2361 911 ili 099 460 86 85.

Izjavljujem da želim biti obavješten/a o novim ADRA-inim projektima.

Razumijem da prema Članku 7. Stavci 3., Uredbe (EU) 2016/679 imam pravo povući privolu o uporabi osobnih podataka u bilo kojem trenutku, tako što ću povlačenje privole prijaviti ADRA-inom uredu na broj 012361911 ili na e-mail adresu office@adra.hr ili pismenim putem na adresu: Adra Hrvatska, Prilaz Gjura Deželića 77, 10000, Zagreb

Datum: _____ Potpis korisnika: _____

**Ukoliko ne želite dati privolu za fotografiranje, prekrižite drugi odlomak Privole*

O Projektu ste saznali: a) Od CZSS-a b) Od susjeda/prijatelja c) Od ADRA-e c) na internetu d) _____

Prijavnicu ispunio Prijavitelj samostalno

Prijavnica ispunjena telefonskim razgovorom*

Prijavnicu ispunio Prijavitelj uz pomoć volontera*

Prijavnica će biti ovjerena potpisom korisnika na dan preuzimanja paketa Dokumentacija priložena e-mailom

***Za volontere koji su asistirali Prijavitelju u ispunjavanju ili predaji Prijavnice ADRA-i:**

Ime i Prezime: _____ OIB: _____

Adresa: _____

Datum rođenja: _____ Kontakt: _____

Izjavljujem da sam Prijavitelja upoznao sa Uvjetima Projekta te njegovim/njezinim pravima!

Potpis: _____

Prijavnicu sa dokumentacijom poslati na:
ADRA Hrvatska, Prilaz Gjura Deželića 77, 10000, Zagreb
ili elektronski na david.ciplic@adra.hr