

## PRILOG 2.

### II. ciljna skupina: Odrasle osobe s invaliditetom (treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta)

**IZJAVA PRIPADNIKA CILJNE SKUPINE O BROJU ČLANOVA KUĆANSTVA**  
u sklopu projekta „POKRET 2+ Prevencija instituciOnalizacije  
i jačanje socijalne inKluzije kroz unaprjeđenje kvalitete pružanja usluga potpore i podRške u  
svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invalidiTetom“,  
kodni broj: SF.3.4.11.01.0294

kojom ja, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
ime i prezime OIB

s prebivalištem na adresi \_\_\_\_\_  
ulica i kućni broj, mjesto

izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u (zaokružiti):

- a) **samačkom** kućanstvu
- b) **dvočlanom** kućanstvu s niže navedenom osobom<sup>1</sup>:
- c) **višečlanom** kućanstvu s niže navedenim osobama<sup>2</sup>:

<sup>1</sup> Napomena: u dvočlanom kućanstvu se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine.

<sup>2</sup> Napomena: u višečlanom kućanstvu svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina Javnog poziva ili u kojem žive i maloljetnici. Sukladno dobivenoj Uputi nadležnih tijela od dana 02.05.2024., ukoliko u višečlanom kućanstvu živi i maloljetna osoba/e, ostali članovi koji zadovoljavaju uvjete propisane člankom 2.2. Poziva Zaželi, prihvatljivi su pripadnici ciljne skupine, odnosno mogu biti korisnici usluge Zaželi.

Vezano za izračun cenzusa kod višečlanog kućanstva u kojima žive maloljetnici, računa se da u postupku dokazivanja pripadnika ciljne skupine, za osobe starije od 65 godina, mjesečni prihodi ne prelaze iznos prosječne mirovine za višečlano kućanstvo (300%) te u postupku dokazivanja pripadnika ciljne skupine, osobe starije od 65 godina i osoba sa invaliditetom, nije potrebno tražiti potvrde PU o visini dohodaka i primitaka i za dijete. Konačno, **maloljetnik nije pripadnik ciljne skupine i za njega nije potrebna potvrda porezne uprave o visini dohodaka i primitaka**, ali ga se ubraja u ukupan broj članova kućanstva vezano uz primjenjivi prag prihoda tog kućanstva.

Redni broj	Ime i prezime člana zajedničkog kućanstva	OIB	Projektni sudionik (Da / Ne)
1			
2			
3			
4			
5			

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čini zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života te da nije prihvatljivo živjeti u istom kućanstvu s osobom koja mi pruža uslugu.

Ova Izjava je dokazna dokumentacija o broju članova kućanstva, kako je navedeno u poglavlju 2.2. Dokazivanje ciljne skupine Poziva na dostavu ponuda „Zaželi-prevenција institucionalizacije“ kodni broj: SF.3.4.11.01, i Hrvatski zavod za zapošljavanje kao Posredničko tijelo razine 2 će tijekom provedbe kontrola provjeravati istinitost podataka navedenih u ovoj Izjavi (PITANJA I ODGOVORI - 3. SET, SF.3.4.11.01. „Zaželi - prevenција institucionalizacije“, odgovor 25 i 30).

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
mjesto datum

\_\_\_\_\_  
potpis