**IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

**I VISINI MJESEČNIH PRIHODA**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem na

 (ime i prezime) (OIB)

adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem i vlastoručnim potpisom

 (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto)

potvrđujem da živim u (*zaokružiti jednu od ponuđenih tvrdnji*):

1. samačkom kućanstvu
2. dvočlanom kućanstvu s niže navedenom osobom\*:
3. višečlanom kućanstvu s niže navedenim osobama\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Redni broj** | **Ime i prezime zajedničkog člana kućanstva** | **OIB** | **Primatelj usluge/****projektni sudionik****(da/ne)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

\* 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.

\*\* Napomena: u višečlanom kućanstvu svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina.

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.

**VISINA MJESEČNIH PRIHODA**

- nije potrebno za osobe s invaliditetom

**Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda ne smije prelaziti za:**

1. Samačko kućanstvo (120% od prosječne starosne mirovine prema HZMO[[1]](#footnote-1) sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)
2. Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO1 sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)
3. Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO1 sa mirovinskim stažem od 40 i više godina)

**Osobno izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem ukupni iznos mjesečnog prihoda u eurima svih članova kućanstva, ovisno o broju članova kućanstva:**

 a) Samačko kućanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

 b) Dvočlano kućanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

 c) Višečlano kućanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

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 |  , |  |  |  |  |
|  | (upisati mjesto) |  | (upisati datum) |  | vlastoručni potpis |

1. Prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža prema ZOMO

https://www.mirovinsko.hr/hr/2024-3313/3313 [↑](#footnote-ref-1)