



REPUBLIKA HRVATSKA
ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA KIJEVO
OPĆINSKI NAČELNIK

zaželi

OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA

KRAJNJIH KORISNIKA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „ZAŽELI ZA KIJEVO“

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
KOJOJ CILJANOJ SKUPINI PRIPADATE (zaokružiti, moguće je odabrati obje opcije)	a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (od 18 i više godina)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA (zaokružiti)	a) Samačko b) Dvočlano c) Višečlano (upisati broj članova) _____
VISINA MJESEČNIH PRIHODA (prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u projektnu aktivnost ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju)	<ul style="list-style-type: none">• Samačka kućanstva (120 % od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina za svibanj 2024. godine iznosi 1.024,14 €).• Dvočlano kućanstvo (200% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina za svibanj 2024. godine iznosi 1.706,90 €).• Višečlano kućanstvo (300% od prosječne starosne mirovine prema HZMO s mirovinskim stažem od 40 i više godina za svibanj 2024. godine iznosi 2. 5560,35 €) *U višečlanom kućanstvu svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina.

