



Projekt „FOKUSIRANI“, kodni broj: SF.3.4.11.04.0182

Ime i prezime korisnika

OIB

Adresa stanovanja

IZJAVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u trenutku podnošenja prijave za sudjelovanje u projektu „**FOKUSIRANI**“ (SF.3.4.11.04.0182) ne koristim iste ili istovrsne socijalne usluge financirane iz drugih javnih izvora, i to:

1. Psihosocijalnu pomoć
2. Prijevoz i pratnju za obavljanje svakodnevni aktivnosti
3. Organiziranje aktivnog provođenja vremena i dnevnih aktivnosti

Također izjavljujem da ću bez odgađanja obavijestiti Društvo distrofičara Zagreb o svakoj promjeni okolnosti koja bi mogla utjecati na moje sudjelovanje u projektu ili korištenje navedenih usluga.

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj izjavi istiniti i točni.

Mjesto i datum:

Potpis korisnika

