**OBRAZAC**

**ZA ISKAZ INTERESA KORIŠTENJA USLUGE**

**''DNEVNI BORAVAK MATULJI''**

|  |  |
| --- | --- |
| KORISNIK |  |
| Ime i prezime |  |
| Adresa prebivališta / boravišta |  |
| Datum rođenja |  |
| Kontakt telefon e-mail |  |
| Umirovljenik |  DA (zaokružiti) NE |
| Primatelj mirovine |  DA (zaokružiti) NE |
| Fizička pokretljivost korisnika(zaokružiti i dopisati) | 1. Pokretan
2. Otežano kretanje (pojašnjenje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ostalo (navesti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dnevni boravak bih koristio | 1. Cjelodnevno
2. Poludnevno
 |
| Dodatne napomene korisnika |  |
| PRIJAVITELJ KORISNIKA\* |  |
| Ime i prezime |  |
| Kontakt telefon |  |
| Kontakt e-mail |  |
| Srodstvo s korisnikom |  |
| Dodatne napomene prijavitelja |  |

\*Ako su korisnik i prijavitelj ista osoba, nije potrebno ispunjavati rubriku ''PRIJAVITELJ''

Vlastoručnim potpisom izjavljujem da su gore svi navedeni podaci istiniti, točni i potpuni te sam suglasan da se osobni podaci prikupljeni ovim putem koriste isključivo za svhu za koju se prikupljalju.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime prijavitelja / potpis)

Ispunjeni obrazac slati na e-mail adresu drustvene.djelatnosti@matulji.hr ili poštom na pisarnicu Općine Matulji.