**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](mailto:drustvene.djelatnosti@matulji.hr) ili poštom na pisarnicu Općine Matulji.