



Prijavni obrazac za uključivanje u projekt „HOĆU! DAKLE MOGU...”

Podaci o prijavitelju/korisniku usluge											
Ime i prezime korisnika											
Ime i prezime roditelja/skrbnika											
Datum rođenja											
Adresa											
OIB											
Kontakt podaci (broj mobitela, e-mail)											
Ciljna skupina kojoj pripadate: Djeca i mladi u riziku od socijalne isključenosti: (označiti)	a) nezaposlenih roditelja b) roditelja korisnika dječjeg doplatka c) bez odgovarajuće roditeljske skrbi d) samohranih roditelja e) iz jednoroditeljskih obitelji f) iz obitelji s troje ili više djece g) Djeca s teškoćama u razvoju h) Mladi s invaliditetom i) Djeca i mlađe punoljetne osobe s problemima u ponašanju										

Uz prijavu prilaže se odgovarajuća dokazna dokumentacija kojom se dokazuje pripadnost označenoj ciljnoj skupini, sukladno Uputama za prijavitelje i Javnom pozivu.

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu istiniti te da priložena dokumentacija vjerodostojno dokazuje moju pripadnost označenoj ciljnoj skupini. Suglasan/na sam da se navedeni podaci koriste isključivo u svrhu provedbe projekta „HOĆU! DAKLE MOGU...“, sukladno važećim propisima.

U Malinskoj, _____ 2026.
 (mjesto) (datum)

 (potpis korisnika)

 (potpis roditelja/skrbnika)

Korisnik Ugovora: ŠPORTSKI STRELJAČKI KLUB "DUB" MALINSKA
Naziv projekta: HOĆU! DAKLE MOGU...
Broj Ugovora: SF.3.4.08.07.0100

ŠPORTSKI STRELJAČKI KLUB



POPUNJAVA NOSITELJ PROJEKTA

Podatak	Upis
Datum zaprimanja prijave:	
Vrijeme zaprimanja:	
Način zaprimanja (e-mail / osobno):	
Redni broj prijave:	
Provjera dokazne dokumentacije DA / NE	
Potpis osobe koja je zaprimila prijavu:	
Napomena:	