



**FOND  
ZA ŽENE**

**Croatian  
Women's  
Fund**

**PRIJAVNICA I IZJAVA PRIJAVITELJICE O TOČNOSTI PODATAKA U SVRHU  
DONACIJE FINANCIJSKE POTPORE IZ FONDA ZA ŽENE**

**1. Podaci Prijaviteljice**

Ime i prezime		
---------------	--	--

OIB:											
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Broj telefona ili mobitela za kontakt/e-mail adresa:		
--	--	--

**2. Adresa Korisnika/ce**

Adresa prebivališta/boravišta (zaokružiti)	1.Prebivalište (s osobne iskaznice)	2.Boravište (adresa s potvrde MUP-a)
Ulica i kućni broj		
Općina/Grad		
Poštanski broj		

**3. Veličina kućanstva**

Broj članova kućanstva (zaokružiti)	a) 1	b) 2-3	c) 4-5	d) 6-7	e) 8+
-------------------------------------	------	--------	--------	--------	-------



**FOND  
ZA ŽENE**

**Croatian  
Women's  
Fund**

Broj malodobne djece (do 18 godina)	a) 0-1	b) 2-3	c) 4-5	d) 6-7	e) 8+
Broj oboljelih od kroničnih ili onkoloških bolesti, osoba s invaliditetom	a) 0-1	b) 2-3	c) 4-5	d) 6-7	e) 8+

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 4. Stavka 1. Točke 2. Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine, broj 138/20), kućanstvom smatra svaka obiteljska ili druga zajednica osoba koje žive zajedno i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

#### 4. Podaci o prihodima kućanstva

Ukupni mjesečni prihodi svih članova/članica kućanstava	
---	--

#### 5. OPIS TRENUTNE SITUACIJE



**FOND  
ZA ŽENE**

**Croatian  
Women's  
Fund**

--

#### 6. MOLBA ZA FINANCIJSKU PODRŠKU

Vrsta troška :

Vrsta troška	Iznos molbe u kunama
Osnovne životne potrebe (struja, voda, hrana, grijanje, pelene, odgoj i obrazovanje djece)	
Stanarina* (mjesečni iznos)	
Odvjetnički troškovi	
Sudski troškovi i troškovi vještačenja	
Zdravstveni troškovi (prijevoz, smještaj, lijekovi, pobačaj u slučaju silovanja)	
Psihoterapijski troškovi (maksimalno 20 susreta)	
Dodatno obrazovanje/prekvalifikacija radi aktivnog uključivanja u sustav rada	
Prijevoz za pristup savjetovanju	
Drugi izvanredni trošak prema čl.8. Pravilnika o dodjeli financijskih potpora Fonda za žene	

\*Upoznata sam s informacijom da za trošak stanarine moram imati potpisan Ugovor o najmu stana sa stanodavcem te da se stanarina isplaćuje direktno stanodavcu.

#### 7. PRILOZI PRIJAVI\* (zaokružiti)

- a) Dokaz da je nasilje prijavljeno policiji, Centru za socijalnu skrb ili sudu
- b) Dokaz da je sudski postupak u tijeku
- c) Potvrda o boravištu u sigurnoj kući
- c) liječnički/bolnički nalaz



**FOND  
ZA ŽENE**

**Croatian  
Women's  
Fund**

\*Nije potrebno sve navedeno prilagati. Priložiti vremenski najnoviji dokumente.

Molimo označiti sa X:

Potvrđujem da nemam drugih izvora financijske i stručne podrške za zadovoljenje prepoznatih potreba za hitnom pomoći i zaštitom.

Potvrđujem da sam zatražila potrebnu pomoć i zaštitu putem javnog sustava zaštite od obiteljskog nasilja te mi ona nije dostupna ili mi nije dostupna u potrebnom roku.

### **OBAVIJEST O KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA**

Zaklada SOLIDARNA dodjeljuje novčanu pomoć prikupljenu temeljem donatorskih sredstava osobama koje su preživjele obiteljsko, seksualno i rodno utemeljeno nasilje, koje ispunjavaju uvjete Pravilnika o dodjeli financijskih potpora Fonda za žene. Osobni podaci koji se prikupljaju u prethodno navedenu svrhu nužni su za utvrđivanje udovoljava li osoba propisanim uvjetima za dodjelu novčane pomoći, a sadrži osobne podatke koji su potrebni za identifikaciju osobe, procjenu potreba i isplatu novčane pomoći.

Osobni podaci mogu biti dijeljeni prema nadležnim državnim tijelima sukladno pozitivnim propisima ili nalogu državnog tijela. Bez prethodne suglasnosti, osobni podaci neće biti dijeljeni s trećim osobama. Osobni podaci čuvaju se za vrijeme potrebno za postizanje odgovarajuće svrhe, a najmanje 11 godina, sukladno čl.18. Zakona o financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija (Narodne novine, broj. 121/14). Zaklada SOLIDARNA s osobnim podacima postupat će uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Prava vezana za zaštitu osobnih podataka podnositelj molbe može ostvariti slanjem pisanog zahtjeva na [ivan.blazevic@solidarna.hr](mailto:ivan.blazevic@solidarna.hr).

Prigovor na obradu osobnih podataka mogu uputiti i nadležnom tijelu- Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

Potvrđujem da sam upoznat/a s obaviješću o korištenju osobnih podataka kao i:

- svojim pravom na pristup informacijama vezanim uz postupak prikupljanja i obrade gore navedenih osobnih podataka, mogućnošću traženja ispravka netočnih osobnih podataka, mogućnošću dopune nepotpunih osobnih podataka, pravom na prenosivost podataka, te pravom na brisanje,

- rokovima čuvanja dokumentacije

**SOLIDARNA** - Zaklada za ljudska prava i solidarnost / Foundation for human rights and solidarity

Trg kralja Petra Krešimira IV, br. 2, 10 000 Zagreb / tel: +385 1 5544 722 / email: [info@solidarna.hr](mailto:info@solidarna.hr) / [www.solidarna.hr](http://www.solidarna.hr)



**FOND  
ZA ŽENE**

**Croatian  
Women's  
Fund**

- mogućnošću prigovora voditelju obrade i nadzornom tijelu.

**Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci koji su navedeni u ovoj Izjavi istiniti, potpuni i točni te za navedeno preuzimam svu kaznenu i materijalnu odgovornost.**

Mjesto i datum	
Potpis Prijaviteljice	