Radi ostvarivanja prava na socijalnu uslugu pomoći u kući u sklopu projekta „ZAŽELI-Možemo Sve“, financiranog iz Europske unije, Europskog socijalnog fonda, Operativnog programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2014. – 2020.“, Društva multiple skleroze Požeško-slavonske županije

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iz Požege, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjavljujem**

da sam suglasan/suglasna da ostvarujem socijalnu uslugu pomoći u kući u sklopu projekta „ZAŽELI- Možemo Sve“, u slučaju pandemije COVID-19, sukladno svim uputama i preporukama Stožera civilne zaštite Republike Hrvatske.

U Požegi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)

