



REPUBLIKA HRVATSKA
VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA
GRAD ORAHOVICA
GRADONAČELNIK

KLASA: 100-01/23-01/4
URBROJ: 2189-12-01/01-24 - 95
Orahovica, 16. srpnja 2024.godine

Na temelju Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus u financijskom razdoblju 2021.-2027., Kodni broj: SF.3.4.11.01.0339 „Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu na području grada Orahovice“, Zaželi – prevencija institucionalizacije od 03. travnja 2024. godine, Grad Orahovica objavljuje

J A V N I P O Z I V
pripadnicima ciljane skupine za sudjelovanje u projektu
„Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu na području grada Orahovice“
SF.3.4.11.01.0339 u okviru programa „Zaželi - prevencija institucionalizacije“

UVJETI:

Uslugu potpore i podrške u svakodnevnom životu mogu ostvariti osobe starije od 65 godina (65 ili više godina) i odrasle osobe s invaliditetom (18 i više godina) i to:

OSOBE STARIJE OD 65 GODINA

- 1) koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu¹ ili višečlanom kućanstvu² u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva i

¹ Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života (članak 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23). **Na dvočlano kućanstvo se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine.** U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine. U slučaju da jesu, oba člana se ubrajaju u pokazatelj Specifičnog cilja i prihvatljivi su pojedinačno za prihvatljivost jediničnog troška.

² U **višečlanom kućanstvu** u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva, usluga se može pružati svakome od njih i kao takvi se ubrajaju u pokazatelj Specifičnog cilja i prihvatljivi su pojedinačno za prihvatljivost jediničnog troška. Za takva kućanstva je, neovisno o broju osoba u kućanstvu kojima se pruža usluga, **potrebno dokazati da su svi pripadnici kućanstva članovi ciljne skupine.**

- 2) čiji mjesečni prihodi:
- za **samačka** kućanstva ne prelaze iznos 120 % prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta
 - za **dvočlana** kućanstva ukupno ne prelaze iznos od 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta
 - za **višečlana** kućanstva ukupno ne prelaze iznos od 300% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta i
- 3) **koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge** - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent

Iznos prosječne starosne mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža dostupno je na slijedećem linku: [2024. | Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje](#) („Pregled osnovnih podataka o stanju u sustavu mirovinskog osiguranja“, redak „Prosječne starosne mirovina za 40 i više godina“ u dijelu tablice bez međunarodnih mirovina).

ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM

- 1) koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu³ ili višečlanom kućanstvu⁴ u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva i
- 2) koje imaju utvrđen **treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta** – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja i
- 3) **koje istovremeno ne koriste sljedeće usluge** - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i
- 4) čiji roditelj ili drugi član obitelji **nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja** za potrebu skrbi o njoj

³ Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života (članak 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23). Na dvočlano kućanstvo se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine. U slučaju da jesu, oba člana se ubrajaju u pokazatelj Specifičnog cilja i prihvatljivi su pojedinačno za prihvatljivost jediničnog troška.

⁴ U višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva, usluga se može pružati svakome od njih i kao takvi se ubrajaju u pokazatelj Specifičnog cilja i prihvatljivi su pojedinačno za prihvatljivost jediničnog troška.

Pružanje usluge potpore i podrške uz nabavu i podjelu paketa potrepština uključuje:

- organiziranje prehrane (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.) i/ili
- obavljanje kućanskih poslova (pranje posuđa, pospremanje stambenog prostora, donošenje vode, ogrjeva i slično, organiziranje pranja i glačanja rublja, nabava lijekova i drugih potrepština i dr.) i/ili
- održavanje osobne higijene (pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba i dr.) i/ili
- zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba.

DOKAZNA DOKUMENTACIJA⁵

OSOBE STARIJE OD 65 GODINA:

- popunjen Obrazac prijave i privole,
- preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
- potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža ili Obrazac privole za ishodenje potvrde Porezne uprave (**vidjeti Napomene točka 1.**),
- popunjena Izjava o članovima zajedničkog kućanstva,
- potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi slijedeće usluge: uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent ili Obrazac privole za potrebe utvrđivanja da osoba ne koristi slijedeće usluge: uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent (**vidjeti Napomenu točka 2.**),
- medicinska dokumentacija (ukoliko je primjenjivo).

ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM:

- popunjen Obrazac prijave i privole,
- preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
- popunjena Izjava o članovima zajedničkog kućanstva,
- potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti,

⁵ U slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva presliku osobne iskaznice i sl., Obrazac Privole za ishodenje potvrde od Porezne uprave, Obrazac privole za Hrvatski zavod za socijalni rad odnosno, Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom, potrebno je dostaviti za svakog člana kućanstva.

- potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da pripadnik ciljane skupine ne koristi: uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, - da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj ili Obrazac privole da pripadnik ciljane skupine ne koristi: -uslugu gu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, - da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj (**vidjeti Napomenu točka 2.**).

Osobe koje ne dostave traženu dokumentaciju neće se smatrati kandidatima za ulazak u projektnu aktivnost.

NAPOMENA:

1. Grad Orahovica će na osnovu privole pripadnika ciljanih skupina ishoditi potvrdu Porezne uprave o visini dohotka za sve korisnike koji su ispunili i potpisali obrazac Privole za ishođenje potvrde Porezne uprave. Ukoliko korisnik ne želi potpisati obrazac Privole odnosno nije suglasan da Grad Orahovica ishodi potvrdu o visini dohotka, obvezan je u prijavi dostaviti Potvrdu porezne uprave o visini dohotka za sebe i ostale članove kućanstva ako pripadnik ciljane skupine ne živi sam.
2. Grad Orahovica izvršit će provjeru pripadnika ciljanih skupina u komunikaciji sa Hrvatskim zavodom za socijalni rad za potrebe utvrđivanja koriste li pripadnici ciljnih skupina neku od sljedećih usluga: pomoć u kući, boravak, organizirano stanovanje, smještaj, osobna asistencija koju pruža osobni asistent te ima li roditelj ili drugi član obitelji osobe koja je pripadnik ciljane skupine priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.
Sukladno navedenom, prilikom prijave na ovaj Javni poziv pripadnici ciljane skupine **nisu dužni** osobno dostaviti navedenu Potvrdu/Izjavu Hrvatskog zavoda za socijalnu skrb, već samo **obrazac Privole** za potrebe utvrđivanja navedenih usluga. Ukoliko pripadnik ciljane skupine ne želi potpisati obrazac Privole odnosno nije suglasan da Grad Orahovica izvrši provjeru kod Hrvatskog zavoda za socijalni rad, obvezan je u prijavi dostaviti Potvrdu/izjavu Hrvatskog zavoda za socijalni rad za sebe i ostale članove kućanstva ako pripadnik ciljane skupine ne živi sam.

Obrasce potrebne za prijavu je moguće preuzeti sa mrežne stranice Grada Orahovice www.orahovica.hr ili u pisarnici Gradske uprave u uredovno vrijeme (ponedjeljak do petak od 11:00 – 14:00 sati), Franje Gavrančića 6, 33 515 Orahovica.

Javni poziv ostaje trajno otvoren tijekom trajanja projekta.

Prijave se podnose:

- poštom s naznakom „Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu na području grada Orahovice – prijava korisnika“,
- predajom u pisarnicu Grada Orahovice na adresi: Grad Orahovica, Franje Gavrančića 6, 33 515 Orahovica s naznakom „Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu na području grada Orahovice – prijava korisnika“ ili na
- e-mail: info@orahovica.hr

Svi osobni podaci dostavljeni od strane tražitelja pružanja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu, prikupljaju se i obrađuju samo u svrhu provedbe projekta „Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu na području grada Orahovice“, Zaželi – prevencija institucionalizacije.

Izrazi koji se koriste u Javnom pozivu, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muški i ženski rod.

NAPOMENA:

Grad Orahovica može donijeti diskrecijsku odluku o primanju pripadnika ciljanih skupina u projekt prema vlastitoj procjeni sukladno uvjetima iz Javnog poziva.

Ukoliko podnositelj prijave ispunjava uvjete iz ovog Javnog poziva, uvrstiti će se na Listu čekanja, te će se po potrebi uključiti u projekt koji je predmet ovog Javnog poziva.

Kontakt telefon za sve dodatne informacije: 033/ 673-897

GRADONAČELNIK
Saša Rister, dipl.inf.