



Prevenција
institucionalizacije
NA PODRUČJU OPĆINA DAVOR,
DRAGALIĆ I VRBJE IV



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
NOVA GRADIŠKA



zaželi

Prevenција
institucionalizacije

Sufinancirano sredstvima Europske unije



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
NOVA GRADIŠKA

Klasa: 990-01/24-01/13
Urbroj: 2178-15-13-24-1
Nova Gradiška, 27. ožujka 2024. godine

na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Klasa: 984-01/23-01/29, Urbroj: 524-07-02-01-01/1-24-26 od 7. ožujka 2024. godine, te Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava kodni broj SF.3.4.11.01.0544 od 11. ožujka 2024. godine, za projekt „Prevenција institucionalizacije na području općina Davor, Dragalić i Vrbe IV“, koji se financira iz Europskog socijalnog fonda plus (ESF+), Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027., prema pozivu „Zaželi- prevenција institucionalizacije“, Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška objavljuje

JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„Prevenција institucionalizacije na području općina Davor, Dragalić i Vrbe IV“

Javni poziv za iskaz interesa objavljuje se radi informiranja zainteresiranih sudionika za uključivanje u projektne aktivnosti, odnosno o mogućnostima sudjelovanja u projektu **„Prevenција institucionalizacije na području općina Davor, Dragalić i Vrbe IV“**, kojim će se sudionicima projekta pružiti usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu.

Usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i odraslim osobama s invaliditetom uključuje:

- **organiziranje prehrane** (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.) i/ili



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih

Sufinancirano sredstvima Europske unije

- **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.**

Usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu pružat će se za ukupno 180 starijih osoba i odraslih osoba s invaliditetom s područja općina Davor, Dragalić, Vrbe i grada Nova Gradiška kroz razdoblje od 31 mjesec.

UVJETI PRIHVATLJIVOSTI ZA SUDIONIKE PROJEKTA

Na Javni poziv za iskaz interesa mogu se prijaviti ciljne skupine ovog Javnog poziva odnosno **osobe starije od 65 godina i odrasle osobe s invaliditetom koje ispunjavaju sljedeće uvjete:**

Uvjete za ostvarivanje prava u projektu imaju samo pripadnici ciljane skupine koji ispunjavaju sljedeće uvjete:

Za osobe starije od 65 godina koje žive u samačkom ili dvočlanom ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva:

CILJNA SKUPINA (I)

1. **Osoba starija od 65 godina (na dan ulaska u projektnu aktivnost) koja živi u samačkom kućanstvu** i čiji mjesečni prihod ne prelazi 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 i **koja istovremeno ne koristi** uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.
2. **Osoba koja živi u dvočlanom kućanstvu** i čiji ukupni prihod kućanstva ne prelazi iznos od 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke i **koja istovremeno ne koristi** uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.
3. **Osoba koja živi u višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva**, a ukupni prihod kućanstva ne prelazi iznos od 300% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke i **koje istovremeno**

Sufinancirano sredstvima Europske unije

ne koriste uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

CILJNA SKUPINA (II)

Odrasle osobe s invaliditetom (starije od 18 godina):

1. **Odrasle osobe s invaliditetom (starije od 18 godina)** koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu (u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina) i koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta-oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja, **te istovremeno ne koriste** usluge pomoći u kući, boravka organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent ili čiji roditelj ili drugi član obitelji **nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja** za potrebu skrbi o njoj.

Iskaz interesa mogu podnijeti svi pripadnici ciljanih skupina koji zadovoljavaju navedene uvjete, a s početkom provedbe projekta morat će osigurati dokaznu dokumentaciju kojom to potvrđuju:

DOKAZNA DOKUMENTACIJA

CILJNA SKUPINA (I)

Osobe starije od 65 godina (65 i više godina):

1. Preslike osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave
(u slučaju dvočlanog i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva)
 - *Socijalne potpore ne ulaze u izračun prihoda za potrebe utvrđivanja pripadnosti ciljnoj skupini, dok svi ostali primici iskazani na potvrdi PU ulaze u izračun.*
3. Obrazac prijave na Javni poziv za iskaz interesa
4. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
5. Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije

Sufinancirano sredstvima Europske unije

koju pruža osobni asistent, odnosno da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj (**ishodi HCK– Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška**)

DOKAZNA DOKUMENTACIJA

CILJNA SKUPINA (II)

Za odrasle osobe s invaliditetom (starije od 18 godina):

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
2. Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta,
3. Obrazac prijave na javni poziv za iskaz interesa,
4. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva,
5. Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, odnosno da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj (**ishodi HCK– Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška**)

NAPOMENA: Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška će slati na provjeru popis pripadnika ciljane skupine Hrvatskom Zavodu za socijalni rad, u svrhu provjere da osoba ne koristi uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

Napomena: Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu i Izjavu pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva trebaju dostaviti osobe starije od 65 godina i odrasle osobe s invaliditetom.

Prijavni obrazac za iskaz interesa i Izjavu pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva su prilog ovom Pozivu, obrasce možete preuzeti:

Sufinancirano sredstvima Europske unije

- osobno u prostorijama Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Nova Gradiška, Miroslava Kraljevića 6, 35400 Nova Gradiška

- putem Internet stranice Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Nova Gradiška
www.gdckng.hr

Kontakt osoba vezano uz podnošenje iskaza interesa je **Almira Čar** (radnim danom od 8:00 do 14:00 h) na telefon: **035/ 364 550**.

NAČIN I ROK PRIJAVE

Ovaj poziv **otvoren je trajno** do popunjavanja kapaciteta krajnjih korisnika projekta (180 korisnika).

Prijave na Javni poziv za iskaz interesa zaprimaju se od **27. ožujka 2024.godine do 30.11.2026.godine**.

Prijavu na Javni poziv za iskaz interesa s potrebnom dokumentacijom predati/poslati u Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška na jedan od sljedeća tri načina:

1. Osobnim dolaskom u Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška, na adresu Miroslava Kraljevića 6, Nova Gradiška (radnim danom od 8:00 sati do 14:00 sati)
2. Poštom na adresu Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška, na adresu Miroslava Kraljevića 6, 35400 Nova Gradiška uz napomenu (za projekt Zaželi-prijava korisnika)
3. Mailom na mail adresu crvenikriz.ng@gmail.com s naznakom u predmetu mail-a (za projekt Zaželi - prijava korisnika)

