

JAVNI POZIV za iskaz interesa za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
S I S A K

zaželi
Prevenција
institucionalizacije



Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike (KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/3-24-32 od 28. ožujka 2024. godine) i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus, Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027. Poziv na dostavu projektnih prijedloga „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ (kodni broj: SF.3.4.11.01.), Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Sisak u sklopu projekta „OKRENI PEDALU, POKRENI PROMJENU 4“ (kodni broj: SF.3.4.11.01.0369) objavljuje:

JAVNI POZIV

za iskaz interesa za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom.

Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom uključuje:

- **Organiziranje prehrane** (pomoć u pripremi obroka, nabavi hrane i dr.)



- **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.)
- **Održavanje osobne higijene**
- **Zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba**
- **Podjelu paketa kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština**

Usluga je za korisnike dostupna u razdoblju **od 23. srpnja 2024. do 23. studenog 2026. godine.**

Napomena: usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom ne pruža se svaki dan u tjednu već ovisi o potrebama svakog korisnika.

Uvjeti za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu:

OSOBE STARIJE OD 65 GODINA

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu (u kojem je samo jedan član pripadnik ciljane skupine) ili višečlanom kućanstvu (u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva)
- čiji mjesečni prihodi:
 1. 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 ako HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta*
 2. 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 ako HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta*
 3. 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 ako HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta*
- koje istovremeno nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj

ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM (18 i više godina)

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu (u kojem je samo jedan član pripadnik ciljane skupine) ili višečlanom kućanstvu (u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva)
- koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja
- koje istovremeno nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj
- čiji roditelji ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj

Za prijavu na ovaj Poziv radi ostvarivanja prava korištenja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu potrebno je dostaviti:

OSOBE STARIJE OD 65 GODINA

1. Ispunjen **Prijavni obrazac i Izjavu pripadnika ciljne skupine** o broju članova kućanstva (u fizičkom obliku dostupno u Gradskom društvu Crvenog križa Sisak na adresi Ulica kralja Tomislava 18, 44 000 Sisak, u digitalnom obliku na početnoj stranici [LINK](#))
2. **Presliku osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti** iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
3. **Potvrdu Porezne uprave o visini dohotka i primitaka** (u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana)**

ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM (18 i više godina)

1. Ispunjen **Prijavni obrazac i Izjavu pripadnika ciljne skupine** o broju članova kućanstva (u fizičkom obliku dostupno u Gradskom društvu Crvenog križa Sisak na adresi Ulica kralja Tomislava 18, 44 000 Sisak, u digitalnom obliku na početnoj stranici [LINK](#))
2. **Presliku osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti** iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
3. **Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom 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

4. **Potvrdu Porezne uprave o visini dohotka i primitaka** (u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana)**

NAPOMENE:

- **Osobe koje iskažu interes za uslugom bit će provjerene pri Hrvatskom zavodu za socijalni rad** gdje će se tražiti potvrda da ne koriste slične ili iste usluge (pomoć u kući, boravak, organizirano stanovanje, smještaj, osobna asistencija koju pruža osobni asistent i osobna asistencija koju pruža vidjevši pratitelj) te da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato **pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja** za brigu o njoj.
- U slučaju **dvočlanog kućanstva u kojem su oba člana pripadnici ciljne skupine** (osoba starija od 65 godina ili odrasla osoba s invaliditetom), **za oba člana kućanstva potrebno je dostaviti Potvrdu Porezne uprave** o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža. **Isto vrijedi za višečlana kućanstva.**

Prijave s traženom dokumentacijom podnose se u razdoblju od 27. svibnja 2024. te su trajno otvorene do završetka provedbe projekta radnim danom u vremenu od 9 do 15 sati.

Traženu dokumentaciju možete dostaviti na sljedeće načine:

- putem e-maila zazeli.gdck.sisak@gmail.com
- osobno u sjedištu Gradskog društva Crvenog križa Sisak na adresi Ulica kralja Tomislava 18, 44 000 Sisak
- poštom na adresu:

**Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Sisak
Ulica kralja Tomislava 18
44 000 Sisak**

Na omotnici navesti: **Prijava na projekt „Zaželi – OKRENI PEDALU, POKRENI PROMJENU 4“**
Pošiljke dostavljene poštom trebaju imati jasno istaknut datum i točno vrijeme slanja (što trebate zatražiti u poštanskom uredu)

Prijave će se razmatrati redoslijedom prema datumu i vremenu slanja. Sve prijave moraju sadržavati potpunu propisanu dokumentaciju, u suprotnome neće biti razmatrane. Zbog ograničenog broja korisnika koji mogu sudjelovati u projektu, sve zainteresirane pozivamo da svoje prijave pošalju **potpune i što prije nakon objave ovog poziva.**

Sve potrebne informacije vezane uz prijavu možete pronaći na početnoj stranici www.crvenikrizsisak.hr , dobiti ih telefonskim putem na broju **095 701 91 76** ili **099 438 5672** ili elektroničkom poštom na adresi zazeli.gdck.sisak@gmail.com

PRIJAVNI OBRASCI:

LINK na Izjava članova zajedničkog kućanstva

LINK na Prijavni obrazac Zaželi

**Podatak o prosječnoj starosnoj mirovini za 40 i više godina mirovinskog staža dostupan je na mrežnoj stranici Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO) <https://www.mirovinsko.hr/hr/2024-3313/3313> (2024. | Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje). U Izvješću „Pregled osnovnih podataka o stanju u sustavu mirovinskog osiguranja“, relevantan podatak nalazi se u stupcu „Prosječna neto mirovina u eurima“, u retku „Prosječna starosna mirovina prema ZOMO-u s mirovinskim stažem od 40 i više godina“ (u dijelu tablice bez međunarodnih ugovora). Npr. prosječna starosna mirovina prema Zakonu o mirovinskom osiguranju (ZOMO) s mirovinskim stažem od 40 i više godina u veljači 2024. godine iznosila je 820,35 eura. Ako Vam je potreban iznos od 120% spomenute prosječne starosne mirovine, na kalkulatoru zbrojite 820,35 sa 120% ili 820,35 pomnožite s 1,20 i umnožak dodajte početnom iznosu (820,35).*

***Potvrda porezne uprave o dohotku i primicima u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta ili u mjesecu prije ako HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta. Ako se prosječna starosna mirovina za 40 i više godina mirovinskog staža uveća u odnosu na mjesec kada je prijava zaprimljena, a u slučaju da je osoba prihvaćena kao korisnik Projekta, nužno je dostaviti novu Potvrdu porezne uprave o dohotku i primicima s datumom početka provedbe projektnih aktivnosti, odnosno usluge (23. srpnja 2024.). Potvrdu porezne uprave o dohotku i primicima možete zatražiti putem sustava ePorezna ili u područnom uredu Porezne uprave, ovisno o Vašem mjestu stanovanja.*