

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA KARLOBAG**

KLASA: 551-01/23-01/01

URBROJ: 2125-5-24-07

Karlobag, 05.06.2024. godine

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog 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., program Zaželi – prevencija institucionalizacije, kodni broj Ugovora: SF.3.4.11.01.0433 (KLASA: 550-05/23-01/02, URBROJ: 2125/12-01/01-24-7 od 25.04.2024.god.), Općina Karlobag objavljuje:

**J A V N I P O Z I V (TRAJNI)**

**za iskaz interesa korištenja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom**

**u sklopu projekta „Zaželi – Udbina i Karlobag“, kodni broj: SF.3.4.11.01.0433**

**I.**

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:

1. **OSOBE STARIJE OD 65 GODINA**

* koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu**[[1]](#footnote-1)** ili višečlanom kućanstvu**[[2]](#footnote-2)** u kojem su svi

članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva i

* 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
* **koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge** - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent

1. **ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM**

* koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu**[[3]](#footnote-3)** ili višečlanom kućanstvu**[[4]](#footnote-4)** u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva i
* koje imaju utvrđen **treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta** – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja i
* **koje istovremeno ne koriste sljedeće usluge** - usluga 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.

**II.**

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

**III.**

Pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom, 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.

**IV.**

Za ostvarivanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu potrebno je priložiti sljedeću dokaznu dokumentaciju[[5]](#footnote-5):

1. **OSOBE STARIJE OD 65 GODINA:**

* Popunjen Obrazac za iskaz interesa
* Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je

nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i OIB

* 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 (zadnji mjesec za koji su dostupni podaci)

* Popunjena Izjava o članovima zajedničkog kućanstva
* Medicinska dokumentacija (ukoliko je primjenjivo)

1. **ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM:**

* Popunjen Obrazac za iskaz interesa
* Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je

nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i OIB

* 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

**V.**

Prijave s traženom dokumentacijom podnose se trajno, odnosno za vrijeme trajanja projekta. Zbog ograničenog broja ciljane skupine, molimo sve zainteresirane da podnesu svoju prijavu u što kraćem roku na adresu:

**Općina Karlobag**

**"Za projekt Zaželi - Udbina i Karlobag"**

**Trg dr. Franje Tuđmana 2, Karlobag**

Sve potrebne informacije mogu se dobíti na tel: 053/694-460,

e-mail: tajnistvo@karlobag.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 „Zaželi – Udbina i Karlobag“.

Osobni podaci kandidata za pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu dostupni iz prijave i tražene dokumentacije, prikupljaju se i obraduju isključivo za potrebe provedbe projekta

„ Zaželi i uključi se“.

Prijavom na javni poziv kandidati su izričito suglasni da Općina Karlobag kao voditelj obrade može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provođenja procedure javnog poziva, sukladno odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) SL EU L119 i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine, broj: 42/18).

Svi potrebni obrasci su dostupni na službenoj web stranici Općine Karlobag: <https://www.karlobag.hr/> na sljedećim linkovima:

1. Prijava na javni poziv
2. Izjava pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva

kao i u prostorijama Općine Karlobag, na adresi Trg dr. Franje Tuđmana 2 (tajništvo).

Općina Karlobag

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. [↑](#footnote-ref-1)
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.** [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
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. [↑](#footnote-ref-4)
5. **U slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva presliku osobne iskaznice i sl., Potvrdu Porezne uprave, odnosno, Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom, potrebno je dostaviti za svakog člana kućanstva.** [↑](#footnote-ref-5)