



Nositelj projekta:



ZAŽELI – život dostojan čovjeka, SF.3.4.11.01.0529

Temeljem Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus, Programa Učinkoviti ljudski resursi i potencijali 2021.- 2027., program Zaželi – prevencija institucionalizacije, kodni broj Ugovora; SF.3.4.11.01.0529, „Našički cvijet“ Udruga osoba s invaliditetom Našice u sklopu projekta „ZAŽELI – život dostojan čovjeka“, objavljuje:

J A V N I P O Z I V Z A I S K A Z I N T E R E S A

potpore i podrške u svakodnevnom životu
starijim osobama i osobama s invaliditetom
s područja

Grada Našica, općine Feričanci, općine Podgorač i općine Đurđenovac,

koja će se pružati u sklopu

projekta „ZAŽELI – život dostojan čovjeka“ SF.3.4.11.01.0529

Javiti se mogu:

1. OSOBE STARIJE OD 65 GODINA

- koje žive u samačkom, dvočlanom ili višečlanom kućanstvu u kojem su članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina
- čiji mjesečni prihodi:
- za **SAMAČKA KUĆANSTVA** - ne prelaze 120 % prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta.

- za **DVOČLANA KUĆANSTVA – ne prelaze 200 %** prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta.
- za **VIŠEČLANA KUĆANSTVA – ne prelaze 300 %** prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta.
- **koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge:**
 - usluga pomoći u kući,
 - boravka, organiziranog stanovanja, smještaja
 - osobne asistencije koju pruža osobni asistent

2. ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM

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

Pružanje sluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom uz nabavu i podjelu kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština uključuje:

- **organiziranje prehrane** (pomoć u pripremi obroka i nabavi namirnica)
- **obavljanje kućanskih poslova** (pranje posuđa, pospremanje stambenog prostora, donošenje ogrijeva, organiziranje pranja i glačanja rublja, nabava lijekova, plaćanje računa i sl.)

- **održavanje osobne higijene** (pomoć u oblačenju i svlačenju, održavanju osobne higijene, i sl.)

DOKUMENTACIJA koju je potrebno priložiti kod javljanja na poziv:

1. OSOBE STARIJE OD 65 GODINA

- Prijava na javni poziv (popunjen prijavni obrazac)
- Preslika osobne iskaznice /putovnice
- Izjava o broju članova kućanstva
- Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za svakog člana kućanstva

2. ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM

- Prijava na javni poziv (popunjen prijavni obrazac)
- Preslika osobne iskaznice/putovnice
- Potvrda o :
 - Upisu u Registar osoba s invaliditetom ili
 - Nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem se navodi : **treći ili četvrti stupanj invaliditeta** – oštećenja funkcionalnih sposobnosti
- Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
- Potvrda porezne uprave o visini dohodaka i primitaka

Prijave s traženom dokumentacijom mogu se podnositi za vrijeme trajanja projekta. Zbog ograničenog broja ciljne skupine, zainteresirane molimo da prijave izvrše u što kraćem roku poštom na adresu:

„NAŠIČKI CVIJET“

Udruga osoba s invaliditetom Našice

Kralja Tomislava 6

31500 NAŠICE

- 4 -

ili elektronskom poštom na e-mail:

udrug.osoba.s.invaliditetom@os.ht.hr

Prijavom na javni poziv kandidati su izričito suglasni da Našički cvijet – udruga osoba s invaliditetom Našice 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. godine o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) SLEUL 119 i Zakona Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br.:42/18).

Svi potrebni obrasci dostupni su na web stranici Našičkog cvijeta – udruge osoba s invaliditetom Našice <https://uosin.hr/>

Sadržaj ove publikacije isključiva je odgovornost Našičkog cvijeta – udruge osoba s invaliditetom Našice