



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA ŽUPANJA
Dr. Franje Račkog 30b
32270 Županja
KLASA: 442-01/24-04/1
URBROJ: 2196-5-1-24-6
U Županji, 21. ožujka 2024. godine

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike Republike Hrvatske KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/1-24-26 od 7. ožujka 2024. i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, kodni broj: SF.3.4.11.01.0143, od 15. ožujka 2024. godine, u okviru Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027. iz ESF+, Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Županja raspisuje

**JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU
„RUKA SOLIDARNOSTI: POTPORA I PODRŠKA U GRADIŠTU I GUNJI“**

VAŽNA NAPOMENA:

Prijava na ovaj poziv služi isključivo prikupljanju podataka o potencijalnom broju korisnika koji ispunjavaju uvjete u projektu i ne znači automatsko uključivanje u projekt!

Poštovani,

Gradskom društvu Crvenog križa Županja odobrena je provedba projekta „Ruka solidarnosti: Potpora i podrška u Gradištu i Gunji“ čiji je cilj povećanje socijalne uključenosti i prevencija institucionalizacije ranjivih skupina osiguravanjem dugotrajne skrbi. Projektom je predviđeno pružanje usluge potpore u svakodnevnom životu **starijim osobama** (65 i više godina) i **osobama s invaliditetom** (18 i više godina) i to kroz organiziranje prehrane, obavljanje kućanskih poslova, održavanje osobne higijene i zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba uz isporuku paketa kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština.

Ovim putem Gradsko društvo Crvenog križa Županja poziva osobe s područja općina Gradište i Gunja koje pripadaju ciljnoj skupini da ispunjavanjem obrazaca iskažu interes za sudjelovanje u projektu.

Potrebne obrasce moguće je preuzeti u zgradama sjedišta Gradskog društva Crvenog križa Županja, Općine Gradište i Općine Gunja ili na WEB stranicama <https://www.crvenikrizzupanja.hr/>, <https://www.gradiste.hr/> i <https://www.gunja.hr/> te ih u pisanom obliku predati osobno ili poštom:

- na adresu Općine Gradište: **Trg hrvatskih velikana 5, 32273 Gradište**
- na adresu Općine Gunja: **Vladimira Nazora 97, 32260 Gunja**

ili poslati na e-mail: gdckzu.zazeli@gmail.com.

Rok za prijavu:

Ovaj poziv je otvoren do 15.03.2027. godine.

Pravo sudjelovanja u projektu imaju isključivo pripadnici ciljine skupine koji ispunjavaju sljedeće uvjete:

1. Osoba starija od 65 godina koja živi u samačkom kućanstvu čiji mjesečni prihod kućanstva 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, odnosno **trenutno** ne prelazi **984,42 EUR** (prosjeak za veljaču 2024. godine), a koji istovremeno nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.
2. Osoba starija od 65 godina koja živi u dvočlanom kućanstvu čiji mjesečni 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 u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta, odnosno **trenutno** ne prelazi **1.640,70 EUR** (prosjeak za veljaču 2024. godine), a koji istovremeno nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.
3. Osoba starija od 65 godina koja živi u višečlanom kućanstvu čiji mjesečni 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 u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta, odnosno **trenutno** ne prelazi **2.461,05 EUR** (prosjeak za veljaču 2024. godine), a koji istovremeno nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

NAPOMENA: Navedena mjesečna izvješća HZMO-a „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 s mirovinskim stažem od 40 i više godina“ - u dijelu tablice bez međunarodnih ugovora) dostupna su na poveznici <https://www.mirovinsko.hr/hr/2024-3313/3313> te je za sva uključivanja sudionika potrebno pratiti relevantne podatke za ispravan mjesec sukladno odredbama ovog Poziva.

U slučaju višečlanog kućanstva svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljine skupine!

4. Odrasle osobe s invaliditetom (osobe koje imaju 18 ili više godina) - koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja i 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 osobni asistent i čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

Osoba s invaliditetom koja živi u samačkom, dvočlanom ili višečlanom kućanstvu može biti pripadnik ciljne skupine, **uz uvjet da ukoliko živi u višečlanom kućanstvu moraju svi ostali članovi kućanstva biti pripadnici ciljne skupine!**

Iskaz interesa mogu podnijeti svi pripadnici ciljne skupine koji zadovoljavaju navedene uvjete.

Svi zainteresirani koji ispunjavaju navedene uvjete trebaju dostaviti popunjen i potpisan „Obrazac za iskaz interesa“ kao i sljedeću dokaznu dokumentaciju:

Za pripadnike ciljne skupine od rednog broja 1. - 3. (osobe starije od 65 godina)

- preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob
- 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 (u slučaju dvočlanog i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva)
- potpisana Izjava o broju članova kućanstva;

Za pripadnike ciljne skupine pod rednim brojem 4. (odrasle osobe s invaliditetom)

- preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob
- potpisana Izjava o broju članova kućanstva
- potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenje 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 – oštećenje funkcionalnih sposobnosti.

Ravnateljica:

Marija Dugalić, dipl. ing.

