



REPUBLIKA HRVATSKA  
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA



GRAD OTOK  
GRADONAČELNIK

KLASA: 550-01/24-01/12

URBROJ: 2196-3-02-24-1

Otok, 25. travnja 2024. godine

**zaželi**  
Prevenција  
institucionalizacije

## JAVNI POZIV PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „ZAŽELI ZA OTOK“

### OPĆE INFORMACIJE

Ministarstvo rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike, kao Posredničko tijelo razine 1 za Program „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“, dana 7.03.2024. donijelo je 5. Odluku o financiranju (KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/1-24-26) u okviru poziva na dostavu projektnih prijedloga SF.3.4.11.01. „Zaželi – prevencija institucionalizacije“. Nastavno na odluku o financiranju, **Grad Otok** potpisao je 15.03.2024. ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava SF.3.4.11.01.0118, **Zaželi za Otok, u sklopu programa „Zaželi – prevencija institucionalizacije“**.

Projektom je predviđeno pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama (65 i više godina) i odraslim osobama s invaliditetom (starijim od 18 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.

Pravo sudjelovanja u projektu imaju samo **pripadnici ciljne skupine** koji ispunjavaju sljedeće uvjete:

#### Ciljna skupina:

- Osobe starije od 65 godina
- Odrasle osobe s invaliditetom

#### UVJETI PRIHVATLJIVOSTI ZA SUDIONIKE PROJEKTA

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

### **1. Osoba starija od 65 godina koja živi u samačkom kućanstvu**

- čiji mjesečni prihod ne prelazi 120% iznosa 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 aktivnost projekta.
- i koja nije istovremeno korisnik/ca 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 ne prelazi 200% iznosa 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 aktivnost projekta.
- I koji nije istovremeno korisnik/ca iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

NAPOMENA: na dvočlano kućanstvo ne primjenjuje se uvjet kako obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine – u slučaju da nisu, pružanje usluge tijekom provedbe projekta prihvatljivo je samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine.

### **3. Osoba starija od 65 godina koja živi u višečlanom kućanstvu**

- Čiji mjesečni prihod ne prelazi 300% iznosa prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta i koja nije istovremeno korisnik/ca iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

NAPOMENA: u višečlanom kućanstvu **SVE OSOBE članovi kućanstva MORAJU biti pripadnici ciljne skupine** i pružanje usluge prihvatljivo je za svakog od njih.

### **DOKAZNA DOKUMENTACIJA ZA PRIPADNIKE CILJNE SKUPINE – OSOBE STARIJE OD 65 GODINA (za sve pod točkom 1.-3.)**

1. Popunjen i potpisan obrazac prijave
2. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednost iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
3. Potpisana izjava o članovima zajedničkog kućanstva,
4. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 ili 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 aktivnost projekta (Potvrdu pribavlja Grad Otok uz suglasnost prijavitelja)<sup>1</sup>

5. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka za sve članove kućanstva.

Napomena: iznos prosječne starosne mirovine za 40 ili više godina mirovinskog staža dostupno na linku: <https://www.mirovinsko.hr/hr/2024-3313/3313>

#### **4. Odrasle osobe s invaliditetom (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)

**NAPOMENA:** odrasle osobe s invaliditetom koje žive u samačkom, dvočlanom ili višečlanom kućanstvu mogu biti:

Pripadnici ciljne skupine uz uvjet, da ukoliko žive u višečlanom kućanstvu, **SVE OSOBE članovi kućanstva MORAJU BITI PRIPADNICI CILJNE SKUPINE.**

#### **DOKAZNA DOKUMENTACIJA ZA PRIPADNIKE CILJNE SKUPINE – ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM:**

1. Popunjen i potpisan obrazac prijave,
2. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
3. Potpisana izjava o članovima kućanstva,
4. 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 prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći li četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti.
5. Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka za sve članove kućanstva.

**NAPOMENA:** *Usluge potpore i podrške pružaju se samo osobi u kućanstvu koja je pripadnik ciljne skupine, odnosno koja je temeljem ovog Javnog poziva ostvarila pravo na isto. Za sva kućanstva u*

---

<sup>1</sup> U slučaju dvočlanog i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva

*kojima je više od jednog pripadnika ciljne skupine, prilikom iskaza interesa potrebno je zasebno dokazivati uvjete prihvatljivosti za svaku osobu koja je pripadnik ciljne skupine, sa zasebno dostavljenim iskazom interesa, odnosno svom potrebnom dokumentacijom za svakog člana kućanstva.*

**Prijave na Javni poziv za iskaz interesa zaprimaju se od 25.04.2024. do popunjenosti.**

**Javni poziv otvoren je za cijelo vrijeme trajanja projekta, kako bi se zainteresirani korisnici mogli prijavljivati i za vrijeme trajanja projekta te ovisno o mogućnostima, naknadno uključiti u projekt.**

Po podnesenoj urednoj Prijavi za korištenje usluge pomoći u kući izvršit će se provjera prihvatljivosti prijave sukladno ovom Javnom pozivu, odnosno projektnim pravilima, od strane provoditelja projekta.

O ishodu rješavanja provjere prihvatljivosti podnesene prijave, prijavitelji će biti pravovremeno obaviješteni.

Preuzete i ispunjene obrasce potrebno je predati **osobno u Grad Otok** ili mailom na **info@otok.hr**

Obrazac prijave može se preuzeti na mrežnoj stranici Grada Otoka, <https://otok.hr/hr>, ili u prostorijama Grada Otoka, Trg kralja Tomislava 6/A, svakim radnim danom od 7:30 do 15:30 sati.

Kontakt podaci:

E-mail: [info@otok.hr](mailto:info@otok.hr),

Telefon: 032/394-145

(Sadržaj ovog Javnog poziva isključiva je odgovornost Grada Otoka)

U Otoku, 25.04.2024.godine



Gradonačelnik  
Josip Sarić, dipl. ing.