



**Javni poziv za iskaz interesa u sudjelovanju u projektu
„ZAŽELI I PROVEDI“ SF.3.4.11.01.0290
u sklopu programa „Zaželi – prevencija institucionalizacije“**

Projektom „Zaželi i provedi“ kojeg će provoditi Gradski ogranak udruge hrvatskih dragovoljaca Domovinskog rata grada Zaprešića, Adele Sixta 2, 10297 Jakovlje, OIB: 61734305909, predviđeno je pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijih osoba i osoba s invaliditetom kroz organiziranje prehrane i pomoć u kući, uz isporuku paketa kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština. Lokacija projekta je Zagrebačka županija i Krapinsko - zagorska županija.

PRIHVATLJIVI KORISNICI	
OSOBE STARIJE OD 65 GODINA	OSOBE S INVALIDITETOM (18+)
<ul style="list-style-type: none">koje žive u <u>samačkom</u> ili <u>dvočlanom</u> ili <u>višečlanom</u> kućanstvu u kojem su svi članovi prihvatljivi korisnicičiji mjesečni prihodi:<ul style="list-style-type: none">za <u>samačka kućanstva</u> ne prelaze iznos 120% prosječne starosne mirovine* za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u projekt ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u projektza <u>dvočlana kućanstva</u> ukupno ne prelaze iznos 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u projekt ili u mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u projektkoji istovremeno ne koriste usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije	<ul style="list-style-type: none">koje žive u samačkom ili dvočlanom ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi prihvatljivi korisnicikoje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenjakoje istovremeno ne koriste usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistenciječiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj

**Napomena: iznos 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 podaci preuzimaju u Izvješću „Pregled osnovnih podataka o stanju u sustavu mirovinskog osiguranja“, pri čemu se relevantan podatak nalazi 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)*

Prosječna starosna netomirovina prema ZOMO-u (bez međunarodnih ugovora) za 40 i više godina mirovinskog staža iznosi 820,00 €. Korisnik mora ispunjavati uvjet da iznos ne smije prelaziti 120% prosječne starosne mirovine, a to je TRENUTNO 984,00 €.



DOKAZNA I OBAVEZNA DOKUMENTACIJA

OSOBE STARIJE OD 65 GODINA	OSOBE S INVALIDITETOM (18+)
<ul style="list-style-type: none">• preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika• potvrda Porezne uprave o dohotku i primicima za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža¹• izjava korisnika o broju članova zajedničkog kućanstva• potvrda/izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi slijedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije (potvrdu nabavlja GO UHDDR GZ – prijavitelj projekta)	<ul style="list-style-type: none">• preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika• izjava korisnika o broju članova zajedničkog kućanstva• potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba 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 kojima je naveden treći ili četvrti stupanj invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti• potvrda/izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi slijedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije (potvrdu nabavlja GO UHDDR GZ – prijavitelj projekta)

Svi zainteresirani korisnici koji zadovoljavaju navedene uvjete iz ovog Poziva **obrasce za iskaz interesa** mogu osobno preuzeti u prostorijama GO UHDDR GZ, Stubička cesta 4, 10297 Jakovlje, u redovno vrijeme od 08-15 sati ili na službenoj web stranici udruge <https://uhddr-zapresic.hr/>.

Potrebno je predati Dokaznu i obaveznu dokumentaciju, Obrazac za iskaz interesa i Izjavu pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva. Preuzete i ispunjene obrasce potrebno je predati do 01. travnja 2024. godine osobnim ili elektroničkim putem na: gouhddrgz@gmail.com

U prilogu Javnog poziva za iskaz interesa nalazi se:

- Obrazac za iskaz interesa
- Izjava pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva

Za dodatne informacije možete nas kontaktirati na broj 01/6288-267 ili putem maila: gouhddrgz@gmail.com

U Jakovlju, 29.02.2024

Predsjednik GO UHDDR GZ, Dragutin Poturica

¹ U slučaju dvočlanog ili višečlanog kućanstva potvrdu Porezne uprave je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva.