



Udruga slijepih županije Šibensko – kninske
Zadarska 4, 22 000 Šibenik

Udruga mladih „Mladi u EU“
Prilaz tvornici 41, 22 000 Šibenik

Udruga slijepih županije Šibensko - kninske
Zadarska 4, 22000 Šibenik
Hrvatska
Tel: 022/212834
E-mail: info@usskz.hr
Web: <https://www.usskz.hr/>

Na temelju odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, KLASA: 984-01/23-01/29, UR. BROJ: 524-07-02-01-01/2-24-19 od 8. veljače 2024.. godine te Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus (ESF+), Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027. „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ Kodni broj : SF.3.4.11.01.0101, Naziv projekta: Koračajmo skupa III potpisanih dana 23. veljače 2024. godine

JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA

za uključenje korisnika, starijih osoba i/ili Odraslih osoba s invaliditetom u projekt Koračajmo skupa III – **Kodni broj: SF.3.4.11.01.0101** na području Šibensko- kninske županije i to **gradova: Šibenik, Knin, Drniš, Skradin, Vodice, te općina: Bilice, Biskupija, Civiljane, Ervenik, Kijevo, Kistanje, Murter – Kornati, Pirovac, Primošten, Promina, Rogoznica, Ružić, Tisno, Tribunj, Unešić.**

Ciljevi ovog projekta su: doprinos socijalnoj uključenosti, smanjenju socijalne izolacije, sprečavanju prerane institucionalizacije, smanjenju siromaštva i poboljšanju kvaliteta života ciljne skupine, sudionika projekta te krajnjih korisnika na području ŠKŽ.

Aktivnosti ovog projekta su: usluge pružanja oblika izvaninstitucionalne podrške i skrbi o osobama starijim od 65 god. i odraslim osobama s invaliditetom (18 i više g.) uz isporuku mjesecnih paketa kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština.

Ciljne skupine koje će biti uključene u projekt su:

- Osobe starije od 65 godina
- Odrasle osobe s invaliditetom

Za pripremu i plan provedbe projektnih aktivnosti te zbog propisanih uvjeta programa Zaželi potrebno je ustanoviti koliko zainteresiranih korisnika, osoba u potrebi ispunjava uvjete natječaja stoga molimo sve zainteresirane osobe s područja Šibensko- kninske županije i to **gradova: Šibenik, Knin, Drniš, Skradin, Vodice, te općina: Bilice, Biskupija, Civiljane, Ervenik, Kijevo, Kistanje, Murter – Kornati, Pirovac, Primošten, Promina, Rogoznica, Ružić, Tisno, Tribunj, Unešić** da se prijave na ovaj Poziv ukoliko žele biti korisnici projekta „Zaželi“.



Za uključenje u projekt svi zainteresirani kandidati/budući korisnici projekta moraju ispunjavati slijedeće propisane uvjete:

- **osobe starije od 65 godina** koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva:
- za **samačka kućanstva** čiji mjesечni prihodi 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 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;

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

Kao dokaz pripadnosti ciljnoj skupini kandidati/ osobe starije od 65 godina uz prijavu su dužni dostaviti sljedeću dokumentaciju:

- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
- 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 i
- Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva

- Odrasle osobe s invaliditetom

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu 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

Kao dokaz pripadnosti ciljnoj skupini kandidati/ Odrasle osobe s invaliditetom uz prijavu su dužni dostaviti sljedeću dokumentaciju:

- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
- Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva i
- 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

Javni poziv za iskazivanje interesa će biti objavljen na službenim web stranicama nositelja projekta Udruge slijepih županije Šibensko - kninske i službenoj web stranici partnera na projektu Udruge mladih „Mladi u EU“.



Udruga slijepih Županije Šibensko – kninske
Zadarska 4, 22 000 Šibenik



Udruga mladih „Mladi u EU“
Prilaz tvornici 41, 22 000 Šibenik



REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo rada, mirovinskoga
sustava, obitelji i socijalne politike



Prevenčija
institucionalizacije

Prijave na Javni poziv podnose se i dostavljaju osobno ili putem e-maila.

Svi zainteresirani koji ispunjavaju navedene uvjete trebaju dostaviti popunjeno i potpisano Obrazac prijave.

Obrazac za iskaz interesa prijave na Javni poziv moguće je preuzeti u prostoru Udruge slijepih Županije Šibensko - kninske.

Kontaktiranje osobno ili putem telefona za sva dodatna pitanja i pojašnjenja vezana uz Javni poziv.

Kontakt tel: 022/212-834

E-mail: info@usskz.hr