



Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/3-24-32 od 28. ožujka 2024. i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava kodni broj: SF.3.4.11.01.0252 od 24. travnja 2024. godine u okviru Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027., Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Petrinja raspisuje:

JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„ POŽELI, ZAJEDNO SMO JAČI“

Javni poziv za iskaz interesa objavljuje se radi informiranja zainteresiranih sudionika za uključivanje u projektne aktivnosti odnosno o mogućnostima sudjelovanja u projektu „Poželi, zajedno smo jači“ kojim će se sudionicima projekta pružiti usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu.

Usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i odraslim osobama s invaliditetom uključuje:

- organiziranje prehrane (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.) i/ili
- obavljanje kućanskih poslova (pranje posuđa, pospremanje stambenog prostora, donošenje vode, ogrjeva i slično, organiziranje pranja i glačanja rublja, nabava lijekova i drugih potrepština i dr.) i/ili
- zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba.

UVJETI PRIHVATLJIVOSTI ZA SUDIONIKE PROJEKTA

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

Osobe starije od 65 godina:

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu u kojem ne moraju obje osobe biti pripadnici ciljne skupine ili višečlanom kućanstvu u kojem svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljne skupine ovog Poziva i
- čiji mjesečni prihodi:
 - za samačka kućanstva 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 ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi 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

Odrasle osobe s invaliditetom:

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu u kojem ne moraju obje osobe biti pripadnici ciljne skupine ili višečlanom kućanstvu u kojem svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljne skupine ovog Poziva i
- koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta—oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja i
- koji 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.

DOKAZNA DOKUMENTACIJA

Prilikom prijave na Javni poziv potrebno je dostaviti sljedeću dokaznu dokumentaciju:

Osobe starije od 65 godina:

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
2. Potvrda Porezne uprave o visini dohoda i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža (u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva) i
3. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
4. Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu

Odrasle osobe s invaliditetom:

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



3. 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
4. Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu

Napomena: Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu i Izjava pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva su prilog ovom Pozivu, ali ih se može preuzeti u prostorijama Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Petrinja, Sajmište bb, Centar novog života ili putem internetske stranice www.crvenikrizpetrinja.hr

NAČIN I ROK PRIJAVE

Prijava na Javni poziv za iskaz interesa sa potrebnom dokumentacijom može se predati osobnim dolaskom u Gradsko društvo Crvenog križa Petrinja, Sajmište bb, Centar novog života, svakim radnim danom od 7:00 do 15:00 sati ili putem pošte na adresu:

Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Petrinja

Sajmište bb, Centar novog života

44250 Petrinja

NAČIN ODABIRA SUDIONIKA U PROJEKTU

Prilikom odabira sudionika postupat će se transparentno i poštivat će se načela jednakog postupanja te zabrane diskriminacije.

Odabir sudionika vršit će se temeljem zadovoljavanja obveznog kriterija prihvatljivosti sudionika uz dostavljenu kompletnu dokaznu dokumentaciju o pripadnosti ciljanoj skupini sukladno uvjetima propisanim Pozivom SF.3.4.11.01.

Nakon prijave temeljem ovog Poziva, Gradsko društvo Crvenog križa Petrinja službeno će zatražiti Potvrdu/Izjavu Hrvatskog zavoda za socijalni rad da sudionik ne koristi slijedeće usluge – uslugu 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.

Ovaj Poziv otvoren je trajno.



Osobe koje nisu odabrane za pružanje usluga u projektnoj aktivnosti biti će stavljene **na listu čekanja** te ćemo ih biti slobodni kontaktirati ukoliko će postojati potreba zamjene prvotno odabranih korisnika.

U slučaju potrebe za dodatnim informacijama vezane uz Javni poziv za iskaz interesa za sudjelovanje u projektu „Poželi, zajedno smo jači“ možete nas kontaktirati na broj telefona 098/431 252 ili putem e-maila: crveni.kriz.petrinja@sk.t-com.hr

PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

Svi osobni podaci prikupljeni na temelju ovog Javnog poziva prikupljaju se i obrađuju u svrhu provedbe Javnog poziva i obrade iskaza interesa, provedbe i kontrole projekta „Poželi, zajedno smo jači“ SF.3.4.11.01. 0252, u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih i drugih podataka, posebno Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), te odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/18).

KLASA: 550-23/24-01/01

URBROJ: 2176-6-1-08-24-5

U Petrinji, 29. travnja 2024.

Ravnateljica GDCK Petrinja

Ivana Kovačević Škrinjaric

Ivana Kovačević Škrinjaric

