JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA

PRIPADNIKA CILJNE SKUPINE ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„SNAGA POMOĆI 4“ KROZ PROGRAM „ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE – faza IV (SF.3.4.11.01.0333)

Grad Đurđevac objavljuje poziv osobama starije životne dobi i/ili nemoćnim osobama za iskaz interesa za primanje usluga potpore i podrške osiguranu kroz provedbu projekta „Snaga pomoći 4“. U okviru projekta financirat će se pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu osobama starijim od 65 godina i odraslim osobama s invaliditetom, kao sastavna mjera dugotrajne skrbi i prevencije institucionalizacije.

1. **PRIJAVITI SE MOGU:**

- **OSOBE STARIJE OD 65 GODINA KOJE ŽIVE U SAMAČKOM ILI DVOČLANOM ILI VIŠEČLANOM KUĆANSTVU UZ SLJEDEĆE UVJETE:**

a. Osoba starija od 65 godina (na dan ulaska u projektnu aktivnost) koja živi u samačkom kućanstvu i čiji mjesečni prihod ne prelazi iznos od 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 projekt i koja istovremeno ne koriste sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

b. Osoba starija od 65 godina koja živi u dvočlanom kućanstvu, a ukupni 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 i koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent

c. Osoba starija od 65 godina koja živi u višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva, a ukupni 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 i koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent

NAPOMENA: aktualni podaci HZMO-a o prosječnoj starosnoj mirovini mogu se pronaći www.mirovinsko.hr i www.djurdjevac.hr.

- **ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM:**

a. Osobe starije od 18 godina koje žive u samačkom kućanstvu, dvočlanom kućanstvu (drugi član kućanstva ne mora biti pripadnik ciljnih skupina) ili višečlanom kućanstvu (svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva) i koje imaju invaliditet **trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta** - oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja te ne koriste usluge 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 potrebe skrbi o njoj.

2. USLUGE KOJE ĆE SE PRUŽATI KORISNICIMA:

a. organiziranje prehrane (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.) i/ili

b. 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

c. održavanje osobne higijene (pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba i dr.) i/ili

d. zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba.

3. DOKUMENTI KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI U PRIJAVI:

- **OSOBE STARIJE OD 65 GODINA:**

1. Popunjen obrazac prijave za korisnike usluga potpore i podrške (dostupno na porti gradske uprave i www.djurdjevac.hr)

2. **Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti** iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika

3. **Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka** u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili u mjesecu prije ako HZMO još nije izdao podatke za mjesec (u slučaju dvočlanog i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva)

3. **Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva** (dostupno na porti gradske uprave i www.djurdjevac.hr)

- **ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM:**

1. Popunjen obrazac prijave za korisnike usluga potpore i podrške (dostupno na porti gradske uprave i www.djurdjevac.hr)

2. **Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti** iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika

3. Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom 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. **Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva** (dostupno na porti gradske uprave i www.djurdjevac.hr)

NAPOMENA: Osoba kojoj je predmetna usluga potpore i podrške osigurana putem usluge pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja te osobne asistencije koju pruža osobni asistent ne može istovremeno biti korisnik potpore i podrške unutar projekta „Snaga pomoći 4“.

4. NAČIN I ROK ZA PODNOŠENJE PRIJAVE

Prijave se dostavljaju putem obrasca u zatvorenoj kuverti:

– poštom na adresu: Grad Đurđevac, Stjepana Radića 1, 48350 Đurđevac, s naznakom „Snaga pomoći 4“ ili

– osobno ostaviti na porti u prizemlju zgrade Grada Đurđevca.

Poziv je otvoren od 23. siječnja i moguće je prijaviti se kroz 30 mjeseci trajanja projektnih aktivnosti.

Za sve dodatne informacije zainteresirani se mogu obratiti na broj telefona 048/811-052.

GRADONAČELNIK:

Hrvoje Jančі, mag.educ.