

REPUBLIKA HRVATSKA

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

GRAD TRILJ

GRADONAČELNIK

KLASA: 550-01/24-01/0003

URBROJ: 2181-12-03-24-2

Trilj, 15. travnja 2024.g.

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike (KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/1-24-26) od 7. ožujka 2024.g. i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus, Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027., program ZAŽELI – Prevencija institucionalizacije, kodni broj ugovora: SF.3.4.11.01.0416 (KLASA: 550-01/24-01/0003, URBROJ: 2181-12-03-24-1 od 13.ožujka 2024.g.), Grad Trilj u sklopu projekta „Pružanje usluga starijim osobama i osobama s invaliditetom u triljskom kraju“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0416, objavljuje

TRAJNI JAVNI POZIV

za iskaz interesa radi informiranja zainteresiranih sudionika za uključivanje u projektne aktivnosti – korištenje usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom

I.

Usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu mogu ostvariti:

CILJNA SKUPINA (I):

OSOBE STARIJE OD 65 GODINA (65 i više godina)

- koje žive u samačkom ili dvočlanom ili višečlanom kućanstvu (u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina) i čiji mjesecni 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** 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 i
 - **koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge:** usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

CILJNA SKUPINA (II):

ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM (18 i više godina)

- koje žive u **samačkom ili dvočlanom ili višečlanom kućanstvu** (u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina) 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.**

II.

Pružanje usluge potpore i podrške uz nabavu i podjelu paketa potrepština, koja obvezno uključuje:

- 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**

III.

Područje provedbe projekta: Trilj, Sinj, Otok, Dicmo, Dugopolje, Cista Provo.

IV.

Za ostvarivanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu potrebno je:

DOKAZIVANJE CILJNE SKUPINE (I)

OSOBE STARIE OD 65 GODINA (65 i više godina)

- Obrazac – uključivanje u projekt (Obrazac uključivanja u projekt)
- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
- Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva (Obrazac - SF.3.4.11.01.0416 Izjava o članovima zajedničkog kućanstva),
- Potvrda porezne uprave o visini dohodata i primitaka za svakog člana kućanstva (Korisnik može donijeti sam ili dati punomoć gradu Trilju (Obrazac – Punomoć porezna),
- Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent (dокумент pribavlja Grad Trilj).

DOKAZIVANJE CILJNE SKUPINE (II)

ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM

- Obrazac – uključivanje u projekt (Obrazac uključivanja u projekt)
- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,

- Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva (Obrazac - SF.3.4.11.01.0416 Izjava o članovima zajedničkog kućanstva),
- Potvrda porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za člana kućanstva koji je stariji od 65 godina (Korisnik može donijeti sam ili dati punomoć gradu Trilju (Obrazac – Punomoć porezna),
- Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz kojeg je vidljivo da osoba ima oštećenje 3. ili 4. stupnja težine invaliditeta ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještacije, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden 3. ili 4. stupanj težine invaliditeta,
- Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, odnosno da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj (dokument pribavlja grad Trilj).

V.

Prijave s traženom dokumentacijom podnose se trajno, odnosno za vrijeme trajanja projekta.

Ako ste zainteresirani za sudjelovanje u projektu i udovoljavate uvjetima iz ovog javnog poziva, svoje prijave s traženom dokumentacijom dostavite osobno, od dana objave poziva, na adresu:

- Grad Trilj, Poljičke Republike 15, 21240 Trilj
- Centar za ruralni razvoj CERURA HR, Brnaze 410, 21230 Sinj
- Lokalno partnerstvo za zapošljavanje Cetinske krajine, Brnaze 410, 21230 Sinj.

Prijave s dokaznom dokumentacijom će se zavesti prema vremenu prijave na naznačene adrese.

Korisnici će se primati u projekt prema redoslijedu zaprimanja prijava (tko ispunjava uvjete) dok se ne popuni potreban broj, a ostali su na rezervnoj listi.

Obrasci su dostupni na web stranici www.trilj-zazeli.com i u prostorijama grada Trilja, Poljičke Republike 15, 21240 Trilj te ureda: Centar za ruralni razvoj CERURA HR, Brnaze 410, 21230 Sinj i Lokalno partnerstvo za zapošljavanje Cetinske krajine, Brnaze 410, 21230 Sinj.

Kontakt osoba za više informacija:

Ines Maroš, voditeljica projekta

Grad Trilj: Poljičke Republike 15, 21240 Trilj

Telefon: +385 21 831 135

Adresa ureda:

Centar za ruralni razvoj CERURA HR, Brnaze 410, 21 230 Sinj

Lokalno partnerstvo za zapošljavanje Cetinske krajine, Brnaze 410, 21230 Sinj

Mobitel: +385 99 844 4458

e-pošta: grad@trilj.hr, inesmaros29@gmail.com

www.trilj-zazeli.com

GRADONAČELNIK

Ivan Bugarin, dipl. ing. el.



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija