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. te Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda Plus, Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.- 2027. u sklopu programa „Zaželi – prevencija institucionalizacije“, projekta „Prevencija institucionalizacije“ kodni broj SF.3.4.11.01.0407 od 03.04.2024., Domovinska i iseljenička zajednica objavljuje

J A V N I P O Z I V

osobama starijim od 65 godina i osobama s invaliditetom za iskaz interesa za primanje usluga pružanja i podrške osiguranu kroz provedbu projekta „Prevencija institucionalizacije“ iz programa „ZAŽELI- prevencija institucionalizacije“

I.

Domovinska i iseljenička zajednica iz Zagreba objavljuje Javni poziv za iskaz interesa primanje usluga potpore i podrške krajnjim korisnicima pomoći u kući, koja se financira iz projekta „Prevencija institucionalizacije“ kodni broj SF.3.4.11.01.00407 iz programa „ZAŽELI – prevencija institucionalizacije“, ukupne vrijednosti 1.350.000,00 EUR, osiguranim bespovratnim sredstvima Državnog proračuna RH (15%) i Europskog socijalnog fonda Plus (85%), za osobe starije od 65 godina i osobe s invaliditetom s prebivalištem ili boravištem na području Grada Zagreba, Grada Vukovara, Grada Osijeka te na cjelokupnom području Republike Hrvatske.

II.

Javni poziv objavljuje se da se omogući osobama starijima od 65 godina te osobama s invaliditetom pružanje usluge pomoći u kući putem zaposlenih osoba provedbom označenog EU projekta.

III.

Potencijalni krajnji korisnici kojima je namijenjen ovaj Javni poziv su:

**OSOBE STARIJE OD 65 GODINA**

koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojemu su svi članovi kućanstva krajnji korisnici

i

čiji mjesečni prihodi za SAMAČKA kućanstva ne prelaze 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 u projekt

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 u projekt

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 u projekt

i

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

**OSOBE S INVALIDITETOM**

koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva krajnji korisnici

i

koji 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, osobne asistencije koju pruža vidjevši pratitelj

i

čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

**Nije dozvoljeno paralelno korištenje usluge** pomoći u kući ili sličnih usluga iz javnih i/ili drugih izvora, navedeno bi se smatralo dvostrukim financiranjem koje nije prihvatljivo.

IV.

Dokazivanje pripadnosti krajnjih korisnika:

**OSOBE STARIJE OD 65 GODINA:**

* preslika važeće osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
* potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 godina i više godina mirovinskog staža
* Izjava krajnjeg korisnika o broju članova kućanstva.

**OSOBE S INVALIDITETOM:**

* preslika važeće osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
* Izjava krajnjeg korisnika o broju članova kućanstva
* Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima 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 kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti.

Podnositeljima prijave pomoći u kući kojima je usluga pomoći u kući ili doplatak za tuđu pomoć i njegu osigurana od Hrvatskog centra za socijalni rad *iz sredstava javnog izvora* Državnog proračuna ne može biti istovremeno korisnik potpore i podrške unutar ovog projekta.

Podnositelj prijave kojemu je usluga pomoći u kući osigurana iz *drugog izvora, (*primjerice pomoć u kući u okviru drugog sličnog programa i/ili projekta koje provode Crveni križ, županija, općina ili druge udruge), **ne može** biti istovremeno korisnik potpore i podrške iz ovog projekta.

Po podnesenoj urednoj Prijavi za korištenje usluge pomoći u kući izvršit će se provjera prihvatljivosti prijave sukladno ovom Javnom pozivu, odnosno projektnim pravilima, od strane provoditelja projekta.

O ishodu rješavanja provjere prihvatljivosti podnesene prijave, prijavitelji će biti pravovremeno obaviješteni.

V.

Poslove koje će obavljati zaposlene osobe su aktivnosti potpore i podrške za krajnje korisnike kao što su:

organiziranje prehrane (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.), 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.), održavanje osobne higijene (pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba i dr.), zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba.

Zaposlena osoba na projektu ima obvezu u aktivnostima potpore i podrške za najmanje 6 odobrenih krajnjih korisnika.

VI.

U održavanju čistoće domova krajnjih korisnika zaposlene osobe kako bi lakše i kvalitetnije obavile poslove imat će na raspolaganju paket higijensko-kućnih potrepština koje se osiguravaju iz sredstava projekta, jednom mjesečno. Paketi higijensko kućnih potrepština su poklon krajnjim korisnicima iz sredstava projekta. U potvrdi zaprimanju paketa po krajnjem korisniku navodi se sadržaj zaprimljenog paketa, točnije krajnji korisnik mora potpisom potvrditi da je zaprimio paket i sadržaj paketa.

Paket s kućanskim i osnovnim higijenskim potrepštinama mora sadržavati najmanje 5 od sljedećih proizvoda:

1x sredstvo za pranje posuđa

1x prašak za pranje rublja

1x paket toaletnog papira

1x paket papirnatih ručnika

1x sredstvo za pranje ruku – tekući

1x zubna pasta

1x sredstvo za tuširanje

1x sredstvo za pranje kose

1x univerzalno sredstvo za čišćenje.

VII.

U provedbi rada na terenu osigurava se koordiniranje aktivnosti, kontrola i praćenje rada te pružanje podrške zaposlenim osobama na projektu i podrška krajnjim korisnicima usluge pomoći u kući, putem terenskog koordinatora.

Obrazac Prijave korisnika usluga pomoći u kući može se preuzeti:

* + sa internetske stranice [https://prevencija.institucionalizacije.com](https://prevencijainstitucionalizacije.com)
	+ sa internetskih stranica partnera
		- * <https://socijanimukljucivanjemdosmanjenjainstitucionalizacije.com>
			* www.uzdbv.hr

Kontakt za više informacija 099 6472930 ili mail zazeli.diz@gmail.com

VIII.

Prijava za osobe starije od 65 godina mora sadržavati:

* ispunjen i potpisan obrazac Prijave za krajnje korisnike
* presliku važeće osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
* potvrdu Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 godina i više godina mirovinskog staža
* izjavu krajnjeg korisnika o broju članova kućanstva.

Prijava za osobe s invaliditetom mora sadržavati:

* ispunjen i potpisan obrazac Prijave za krajnje korisnike
* preslika važeće osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
* Izjava krajnjeg korisnika o broju članova kućanstva
* Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima 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 kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti.

IX.

Prijava se može predati:

* Osobno na adresi Heinzelova 22, 10 000 Zagreb
* Sken dokumentacije na adresu e-pošte zazeli.diz@gmail.com

Prijave se primaju od 1. svibnja 2024.

Planirani početak rada pružanja usluge pomoći u kući u okviru ovog projekta je u lipnju 2024.

Podnositelji **Prijave** za korištenje usluge pomoći u kući bit će obaviješteni o ishodu rješavanja podnesene prijave, putem zaduženih osoba provoditelja projekta.

Kontakt za više informacija 0996472930 ili na adresu e-pošte **zazeli.diz@gmail.com**

Zagreb, 1. svibnja 2024. Predsjednik udruge

Natasha Kathleen Ružić