

Petrinja, 25. studenoga 2024.

**Udruga osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije**

**Jelene Babić 18**

**44250 Petrinja**

**E-mail: [info@uosismz.hr](mailto:info@uosismz.hr)**

**<https://uosismz.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, URBROJ: 524-07-02-01-01/1-24-26 od 7. ožujka 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.3.4.11.01.0167 za projekt „Ruka ruci“, potpisanog dana 22. ožujka 2024. godine, Udruga osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije u Petrinji objavljuje dodatni

**JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA  
ZA UKLJUČENJE KORISNIKA U PROJEKT  
„Ruka ruci“ na području Sisačko-moslavačke  
županije**

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

Napomena: Javni poziv za iskaz interesa u sklopu projekta „Ruka ruci“ prvotno je objavljen 4. travnja 2024. godine na temelju kojeg su odabrani i uključeni korisnici. Svrha objave dodatnog Javnog poziva je osigurati uslugu za dodatan broj korisnika. Broj korisnika koji će se dodatno uključiti ovisi o broju korisnika koji su izašli iz Projekta odnosno mogućnostima Nositelja Projekta.

**Usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i 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
- održavanje osobne higijene (pomoć u oblačenju i svlačenju, u kupanju i obavljanju drugih higijenskih potreba i dr. ) i/ili
- zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba.

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost udruge UOSI SMŽ.

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Više informacija na <https://eufondovi.gov.hr/> i [www.esf.hr](http://www.esf.hr)

**UVJETI PRIHVATLJIVOSTI ZA SUDIONIKE PROJEKTA**

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

**a) Uvjeti za osobe starije od 65 godina:**

- koje su starije od 65 godina na dan ulaska u projektnu aktivnost (25.11.2024.)
- koje žive u samačkom kućanstvu i čiji mjesečni prihod ne prelazi 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 (*informativni iznos u trenutku objave Poziva: 1.095,91 € za rujan 2024., isplata u listopadu 2024.*),
- koje žive u dvočlanom kućanstvu<sup>1</sup>, 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 mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke (*informativni iznos u trenutku objave Poziva: 1.826,52 € za rujan 2024., isplata u listopadu 2024.*),
- koje žive u višečlanom kućanstvu<sup>2</sup> 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 mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke (*informativni iznos u trenutku objave Poziva: 2.739,78 € za rujan 2024., isplata u listopadu 2024.*),
- koje istovremeno ne koriste sljedeće usluge: usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

**b) Uvjeti za odrasle osobe s invaliditetom:**

- koje su starije od 18 godina na dan ulaska u projektnu aktivnost
- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu<sup>3</sup> u kojem ne moraju (ali mogu) obje

<sup>1</sup> Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života (članak 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23). Na dvočlano kućanstvo se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine.

<sup>2</sup> U višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina, usluga se može pružati svakome od njih. Za takva kućanstva je, neovisno o broju osoba u kućanstvu kojima se pruža usluga, potrebno dokazati da su svi pripadnici kućanstva članovi ciljne skupine.

<sup>3</sup> Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života (članak 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23). Na dvočlano kućanstvo se ne primjenjuje uvjet da obje osobe u kućanstvu moraju biti pripadnici ciljne skupine. U slučaju da nisu, pružanje usluge je prihvatljivo samo za onu osobu koja je pripadnik ciljne skupine.

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost udruge UOSI SMŽ.

osobe biti pripadnici ciljne skupine ili višečlanom kućanstvu<sup>4</sup> 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,
- 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:**

### a) Osobe starije od 65 godina:

- a) Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika, i
- b) Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka u mjesecu koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke (*u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva*), i
- c) Izjavu o broju članova kućanstva i visini mjesečnih prihoda, i
- d) Ispunjen Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu, i
- e) Izjavu o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka.

### b) Odrasle osobe s invaliditetom:

- a) Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika, i
- b) 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, i
- c) Izjava o broju članova kućanstva, i
- d) Ispunjen Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu, i
- e) Izjavu o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka.

<sup>4</sup> U višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva, usluga se može pružati svakome od njih.

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost udruge UOSI SMŽ.

**Obavezno:** Prijavni obrazac, Izjava o broju članova kućanstva i Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka su prilog ovom Pozivu, **ali ih se može i osobno preuzeti** u uredu Udruge osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije na adresi Jelene Babić 18, 44250 Petrinja u vremenu: ponedjeljak – petak, od 9:00 do 15:00 sati.

**NAPOMENA:** Udruga osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije će slati na provjeru popis pripadnika ciljane skupine Hrvatskom Zavodu za socijalni rad da osoba ne koristi uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža osobni asistenti ili čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

### NAČIN I ROK PRIJAVE

Prijave na Javni poziv za iskaz interesa zaprimaju se od **25. studenog 2024. do 5. prosinca 2024. do 10:00 sati**. Prijava sa potrebnom dokumentacijom se može poslati poštom ili osobno predati od ponedjeljka do petka u vremenu od 9:00 do 15:00 sati, na adresu;

**Udruga osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije**

**Jelene Babić 18**

**44250 Petrinja**

### NAČIN ODABIRA SUDIONIKA U PROJEKTU

Kao što je spomenuto, Javni poziv za iskaz interesa u sklopu projekta „Ruka ruci“ prvotno je objavljen 4. travnja 2024. godine na temelju kojeg su odabrani i uključeni korisnici.

Svrha objave dodatnog Javnog poziva je osigurati uslugu za dodatan broj korisnika. Broj korisnika koji će se dodatno uključiti ovisi o broju korisnika koji su izašli iz Projekta odnosno mogućnostima Nositelja Projekta.

Korisnici s uredno zaprimljenom dokumentacijom će biti uključeni u Projekt sukcesivno, odnosno čim budu za to ostvareni uvjeti.

Odabir će se provesti temeljem osnovnog kriterija - dokazane pripadnosti ciljnoj skupini te ukoliko bude potrebe temeljem dodatnog kriterija.

### **Kriterij: Dokazana pripadnost ciljnoj skupini**

U trenutku prijave, kako bi se osobu koja je podnijela iskaz interesa, moglo odabrati za sudjelovanje u projektu potrebno je da u svom Iskazu interesa, odnosno Prijavnom obrascu za sudjelovanje u projektu i priloženom dokaznom dokumentacijom dokaže da je pripadnik

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost udruge UOSI SMŽ.

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Više informacija na <https://eufondovi.gov.hr/> i [www.esf.hr](http://www.esf.hr)

ciljne skupine odnosno da ispunjava uvjete (uvjete za ciljnu skupinu propisane Pozivom SF.3.4.11.01.) opisane iznad pod stavkom *Dokazna dokumentacija*.

Osobe koje su zadovoljile osnovni kriterij, ulaze u daljnji proces odabira te će se sastaviti rang lista za područje Sisačko-moslavačke županije, a prema datumu i vremenu zaprimanja prijava na Javni poziv za iskaza interesa.

Za prijave na Javni poziv za iskaz interesa koje imaju zadovoljen osnovni kriterij, te isti datum i vrijeme zaprimanja, prednost prilikom odabira imat će osobe s invaliditetom.

Po isteku roka za dostavu prijava, Udruga osoba s invaliditetom Sisačko-moslavačke županije će o ishodu obavijestiti sve osobe koje su iskazale interes, odnosno poslale Prijavu.

### 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 „Ruka ruci“ SF.3.4.11.01.0167, 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).

**Sve dodatne upite** vezane uz Javni poziv za iskaz interesa i program Zaželi možete kontaktirati e-mail: [info@uosismz.hr](mailto:info@uosismz.hr) ili na broj mobitela: **091 609 9882**

Izvršna direktorica UOSI SMŽ:  
Snježana Tomašević

#### Prilozi:

- Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu
- Izjava o broju članova kućanstva i visini mjesečnih prihoda
- Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost udruge UOSI SMŽ.

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.

Više informacija na <https://eufondovi.gov.hr/> i [www.esf.hr](http://www.esf.hr)