



REPUBLIKA HRVATSKA  
BRODSKO-POSAVSKA-ŽUPANIJA  
OPĆINA BEBRINA  
OPĆINSKI NAČELNIK  
Bebrina 83, 35254 Bebrina,  
opcina@bebrina.hr  
OIB: 52630455645  
Tel: 035/433-109

KLASA: 551-02/23-01/7  
URBROJ: 2178-2-01-23-1  
Bebrina, 28. kolovoza 2023. godine

**JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA PRIPADNIKA CILJNE SKUPINE ZA  
SUDJELOVANJU U PROJEKTU „ZAŽELI – PREVENCIJA  
INSTITUCIONALIZACIJE“**

Ministarstvo rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike objavilo je poziv „**Zaželi – prevencija institucionalizacije**“. Opći cilj je povećanje socijalne uključenosti i prevencija institucionalizacije ranjivih skupina osiguravanjem dugotrajne skrbi. Specifični cilj je pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom. Kroz pružanje usluge potpore i podrške osobama starijim od 65 godina i odraslim osobama s invaliditetom (18 i više godina) pridonosi se njihovoj većoj socijalnoj uključenosti, prevenciji institucionalizacije, ostanku u vlastitom domu te osiguravanju prava na život u zajednici.

**Pripadnici ciljne skupine su:**

1. Osobe starije od 65 godina koje žive u **samačkom kućanstvu** i ne prelaze iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža (**629,13 eura; prosjek za mjesec srpanj**) 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 nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj.

DOKAZ: (biti će potrebno dostaviti prilikom ulaska u projekt)

- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
  - Potvrda Porezne uprave o dohotku
  - Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
2. Osobe starije od 65 godina koje žive u **dvočlanom kućanstvu** i ne prelaze iznos od 150% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža (**943,70 eura; prosjek za mjesec srpanj**) 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 nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj.

DOKAZ: (biti će potrebno dostaviti prilikom ulaska u projekt)

- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
- Potvrda Porezne uprave o dohotku
- Izjava pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva

3. Osobe starije od 18 godina koje imaju **utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta** – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja i koji istovremeno nisu korisnici iste ili slične usluge financirane iz drugih javnih izvora - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj i čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

DOKAZ: (biti će potrebno dostaviti prilikom ulaska u projekt)

- Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
- 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 asistencije koju pruža videći pratitelj

Svi zainteresirani koji ispunjavanju navedene uvjete trebaju dostaviti popunjen i potpisan „OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA ZA KORIŠTENJE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM U OKVIRU POZIVA NA DOSTAVU PROJEKTNIH PRIJEDLOGA ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“, a s početkom provedbe projekta morat će dostaviti navedenu dokaznu dokumentaciju.

**Obrazac se može preuzeti na web stranici općine Bebrina <https://www.bebrina.hr/> ili u prostorima općine Bebrina, Bebrina 83, 35254 Bebrina.**

Rok za iskaz interesa i dostavu popunjenih obrazaca je **5. rujna 2023. godine (utorak).**

**Za više informacija kontaktirajte broj 035/433-109.**

OPĆINSKI NAČELNIK  
Ivan Brzić, mag. ing. silv. univ. spec.