DRUŠTVO OSOBA S TJELESNIM INVALIDITETOM MEĐIMURSKE ŽUPANIJE
Čakovec, Dr. A. Starčevića 1, pp 18
Poslovni račun: HR 28 2360 0001 1023 9875 5
tel. 040 390 070 / fax. 040 391 078 mob:099 616 3734
matični broj: 3429300 OIB: 50799377134
E-mail: info@dosti-mz.hr WEB: http://www.dosti-mz.hr/

zaželi
Prevencija institucionalizacije

KLASA: 555-01/24-01/199
URBROJ: 2109-01-24-01
Čakovec, 18. travnja 2024. godine

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. godine i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda plus, Programa Učinkoviti ljudski potencijali u financijskom razdoblju 2021. -2027., Zaželi – Prevencija institucionalizacije, projekt „Želim – pomoć dijelim IV“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0298 od 03. travnja 2024. godine, predsjednica Društva osoba s tjelesnim invaliditetom Međimurske županije objavljuje

T R A J N I J A V N I P O Z I V
za iskaz interesa za korištenje besplatne usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom u sklopu projekta „Želim – pomoć dijelim IV“ na području Međimurske županije

Ciljne skupine koje se mogu prijaviti na poziv:
1. OSOBE STARIJE OD 65 GODINA (65 ili više godina)
2. ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM (18 ili više godina)

1. UVIJETI ZA OSOBE STARIJE OD 65 GODINA:
- žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu
- žive u višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva,

a čiji mjesečni 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 veljaču 2024.: 984,42 EUR),
- 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 projekta (za veljaču 2024.: 1.640,70 EUR),
- 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 (za veljaču 2024.: 2.461,05 EUR),

- a istovremeno ne koriste uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

2. UVIJETI ZA ODRASLE OSOBE S INVALIDITETOM

- žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu
- žive u višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva

i koje

- imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja i
- istovremeno ne koriste uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i
- roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. Prijavni obrazac,
2. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika,
3. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva,
4. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža
   - korisnik podiže sam ili putem opunomoćenika
   - u slučaju dvočlanog ili višečlanog kućanstva, potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva
5. Za odrasle osobe s invaliditetom - Potvrdu o upisu u registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenje funkcionalnih sposobnosti.

Prijavni obrazac i obrazac Izjava pripadnika ciljane skupine o broju članova kućanstva, mogu se preuzeti u prostorijama Društva, A.Starčevića 1, Čakovec, radnim danom od 7,00 do 15,00 sati ili na službenoj stranici Društva: www.dosti-mz.hr, te stranicama partnera na projektu Općina Podturen: www.opcina-podturen.hr i Općina Dekanovec: www.dekanovec.hr

NAČIN PODNOŠENJA PRIJAVA:

Prijave se podnose u pisanom obliku, s točno naznačenim vremenom predaje, i to:

- osobno ili putem druge osobe u prostorijama Društva
- poštom, na adresu: Društvo osoba s tjelesnim invaliditetom Međimurske županije, A. Starčevića 1, 40 000 Čakovec, uz naznaku: „Želim - pomoć dijelim IV“, ili
- na e-mail adresu: info@dosti-mz.hr

Prijave moraju biti pravovaljane i potpune.

OPIS USLUGA KOJE ĆE SE PRUŽATI:

- 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.

ROK ZA PODNOŠENJE PRIJAVA:

Prijave se mogu podnositi za svo vrijeme trajanja projekta.

ODABIR CILJNIH SKUPINA:

Prijavitelj i partneri će odabrati prijavljene zainteresirane osobe i to na način da se odabiru osobe koje su podnijele prijavni obrazac sa potpunom dokumentacijom u kojima je naznačeno na koji javni poziv se javljaju, prijavitelja ili određenog partnera. U slučaju da na početku provođenja aktivnosti projekta bude više prijavljenih osoba od mogućeg broja ciljane skupine, prednost će imati:

1. odrasle osobe s invaliditetom;
2. osobe koje žive u samačkom kućanstvu;
3. osobe koje žive u dvočlanom kućanstvu i
4. osobe s manjim prihodima.

Nakon podnošenja prijava, DOSTI će službeno zatražiti Potvrdu/Izjavu Hrvatskog zavoda za socijalni rad da osoba ne koristi slijedeće usluge – uslugu 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.

Prijavitelj i partneri na projektu će prilikom odabira ciljanih skupina postupati transparentno i poštovati načela jednakog postupanja te zabrane diskriminacije.

NAPOMENA:

Besplatnu uslugu potpore i podrške pružat će 24 pružatelja usluge 33 mjeseci za najmanje 6 pripadnika ciljne skupine po pružatelju. Pripadnici ciljne skupine će jednom mjesečno dobiti paket kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština koji će sadržavati najmanje 5 propisanih proizvoda utvrđenih Javnim pozivom "Zaželi – prevencija institucionalizacije".

Podrškom i potporom ciljnim skupinama omogućiti će se veća socijalna uključenost u društvo i prevencija institucionalizacije ranjivih skupina osiguranjem dugotrajne skrbi.

DODATNE INFORMACIJE:

Sve dodatne informacije vezane uz prijavu na ovaj Poziv mogu se dobiti:

- osobnim dolaskom u prostorije Društva, A.Starčevića 1, 40 000 Čakovec
- upitom na e-mail: info@dosti-mz.hr
- na broj telefona/mob: 040/390-070; 0995286515

Ovaj javni poziv će biti objavljen na službenim stranicama Društva www.dosti-mz.hr , stranicama partnera, Općina Podturen: www.opcina-podturen.hr i Općina Dekanovec: www.dekanovec.hr te putem letaka.

PREDSJEDNICA DOSTI:
Miljenka Radović, mag. iur