



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr



HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelj: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

Javni poziv za iskaz interesa za sudjelovanje u projektu “Omogućimo život u vlastitom domu” Društva Crvenog križa Varaždinske županije

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/2-24-19 od 23. veljače 2024. i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava Kodni broj: SF.3.4.11.01.0178 od 23. veljače, 2024. godine u okviru Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021-2027., Hrvatski Crveni križ Društvo Crvenog križa Varaždinske županije raspisuje

JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „Omogućimo život u vlastitom domu“

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

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.

Usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu pružat će se za ukupno 180 starijih osoba i osoba s invaliditetom sa područja Varaždinske županije.

UVJETI PRIHVATLJIVOSTI ZA SUDIONIKE PROJEKTA

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

Osobe starije od 65 godina:

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu u kojem ne moraju obje osobe biti pripadnici ciljne skupine ili višečlanom kućanstvu u kojem svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljne skupine ovog Poziva i
- čiji mjesečni prihodi:



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr



HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelj: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

- 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 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 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

te

Odrasle osobe s invaliditetom:

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu u kojem ne moraju obje osobe biti pripadnici ciljne skupine ili višečlanom kućanstvu 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 i
- 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:

- Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu
- Izjavu o broju članova kućanstva
- **Osobe starije od 65 godina:**
 1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
 2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave.



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr



HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelj: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

*(u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva) i

3. Izjavu o broju članova kućanstva i ispunjen Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu

• **Odrasle osobe s invaliditetom:**

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika i
2. Izjava o broju članova kućanstva i ispunjen Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu
3. 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

Napomena: Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu i Izjavu o broju članova kućanstva trebaju dostaviti i osobe starije od 65 godina i odrasle osobe s invaliditetom. Prijavni obrazac i Izjava su prilog ovom Pozivu, ali ih se može i osobno preuzeti u prostorijama Hrvatskog Crvenog križa Društva Crvenog križa Varaždinske županije, Pavlinska ulica 8, Varaždin.

NAČIN I ROK PRIJAVE

Prijave na Javni poziv za iskaz interesa zaprimaju se od 04.03.2024. do 30.11.2026.godine. Prijava sa potrebnom dokumentacijom se može poslati poštom ili osobno predati na adresi (radnim danom od 7:00 do 15:00 sati):

Hrvatski Crveni križ Društvo Crvenog križa Varaždinske županije
Pavlinska ulica 8, Varaždin
42000 Varaždin

NAČIN ODABIRA SUDIONIKA U PROJEKTU

Tijekom roka za zaprimanje iskaza interesa sa pripadajućom dokumentacijom, vršit će se odabir sudionika koji će biti uključeni u projekt.

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



Sufinancira
Europska unija

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr



HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelj: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

1. 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 prijavnim obrascu za sudjelovanje u projektu i priloženom dokaznom dokumentacijom dokaže da je pripadnik ciljne skupine odnosno da ispunjava sljedeće uvjete (uvjete za ciljnu skupinu propisane Pozivom SF. SF.3.4.11.01.

Osobe starije od 65 godina:

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

Odrasle osobe s invaliditetom:

- koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili 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
- koji 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.

Osobe koje su zadovoljile osnovni kriterij, ulaze u daljnji proces odabira te će se sastaviti rang lista prema datumu i vremenu zaprimanja iskaza interesa, a prednost će imati osobe čiji su iskazi interesa ranije zaprimljeni.



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr



HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelja: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

Ukoliko dvoje ili više iskaza interesa ima isti datum i vrijeme zaprimanja, rangiranje će se vršiti prema visini mjesečnih prihoda od najmanjih prema najvišim, a prednost pri odabiru imati će pripadnici ciljne skupine koji nemaju potomke i/ili posvojač, odnosno djecu i/ili posvojenu djecu.

Na službenoj internetskoj stranici Hrvatskog Crvenog križa Društva Crvenog križa Varaždinske županije <https://dck-vz.hr/> biti će objavljena rang lista osoba koje su poslale svoje prijave na Javni poziv za iskaz interesa, a biti će dostupna i u prostorijama Hrvatskog Crvenog križa Društva Crvenog križa Varaždinske županije. Rang lista će se periodično ažurirati tijekom trajanja Javnog poziva za iskaz interesa.

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 u „Omogućimo život u vlastitom domu“ SF.3.4.11.01.0178, u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih i drugih podataka, s člankom 6. Uredbe (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 o projektu „Omogućimo život u vlastitom domu“ možete poslati na mail ured.dckvzd@gmail.com.

Ravnateljica
Sandra Vidaček mag.oec.

KLASA: 442-01/23-01/02
URBROJ: 2186-1-23-1-24-51
U Varaždinu, 04.03.2024.godine

Javni poziv za iskaz interesa: [preuzmite OVDJE](#)

Prijavni obrazac za sudjelovanje u projektu: [preuzmite OVDJE](#)

Izjava o broju članova kućanstva: [preuzmite OVDJE](#)

Obrazac Izjave o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka: [preuzmite OVDJE](#)

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus

Sadržaj ove objave isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa Društva Crvenog križa Varaždinske županije.



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.