



**REPUBLIKA HRVATSKA  
BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA ZRINSKI TOPOLOVAC  
OPĆINSKA NAČELNICA**

KLASA: 112-03/24-01/01

URBROJ: 2103-23-01-24-7

Zrinski Topolovac, 26. travnja 2024.

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike KLASA: 984-01/23-01/29, URBROJ: 524-07-02-01-01/1-24-26 od 07. ožujka 2024. godine i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda Plus program „Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027.“ – „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ (referentni broj: SF.3.4.11.01.), projekt „Zajedno idemo dalje“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0264 od 22.ožujka 2024. godine, općinska načelnica Općine Zrinski Topolovac objavljuje

**TRAJNI OTVORENI JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA  
ZA UKLJUČIVANJE U PROJEKTNE AKTIVNOSTI PROJEKTA ZAŽELI**

**I.**

Ovim Javnim pozivom pozivaju se osobe starije od 65 godina i/ili odrasle osobe s invaliditetom trećeg ili četvrtog stupnja za iskaz interesa primanja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu, koja se financira iz Europskog socijalnog fonda Plus program „Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027.“ – „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ (referentni broj: SF.3.4.11.01.), projekt „Zajedno idemo dalje“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0264 od 22. ožujka 2024.godine, osiguranim bespovratnim sredstvima Europskog socijalnog fonda (85%) i Državnog proračuna Republike Hrvatske (15%), s prebivalištem na području naselja općina provedbe projekta:

- **Općina Zrinski Topolovac** ( Zrinski Topolovac, Jakopovac i Gornji Križ )

**II.**

Javni poziv se objavljuje da bi se osobama starijim od 65 godina i/ili odraslim osobama s invaliditetom trećeg ili četvrtog stupnja omogućilo pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu putem zaposlenih osoba provedbom navedenog EU projekta za navedena naselja u općini Zrinski Topolovac

Usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu ciljane skupine, pružat će se u periodu od 30 mjeseci.



**ESF+**  
**Učinkoviti ljudski  
potencijali**



Sufinancira  
Europska unija



HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE

### III.

Potencijalni krajnji korisnici kojima je namijenjen ovaj Javni poziv su:

- **Osobe starije od 65 godina** (koje imaju 65 godina i više danom početka primanja usluge, što dokazuju preslikom valjane osobne iskaznice) 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** neprelaze iznos 120% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog stažakoja prema ZOMO iznosi **820.00 € (TRENUTNO: 984.00 eura)**, za **dvočlana kućanstva** mjesečni prihodi ne smiju prelaziti iznos od 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža koji iznosi **1.640.00 €**, za **višečlana kućanstva** ne prelaze iznos 300% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža koji iznosi **2.460.00 €** 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, te istovremeno ne koriste sljedeće usluge – usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj.
- **Odrasle osobe s invaliditetom** (koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja) koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva i koje istovremeno ne koriste sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža videći pratitelj, te čiji roditelj ili drugi član obitelji nemapriznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

### IV.

Po podnesenoj urednoj Prijavi za korisnike Projekta „Zajedno idemo dalje“ izvršit će se provjera prihvatljivosti prijave sukladno ovom Javnom pozivu, odnosno projektnim pravilima, od strane Općine Zrinski Topolovac, te Hrvatskog zavoda za socijalni rad.

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



**ESF+**  
**Učinkoviti ljudski  
potencijali**



Sufinancira  
Europska unija



HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE

## V.

Poslove koje će obavljati zaposlene osobe su:

- **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**

U okviru projekta svaka zaposlena osoba pružat će uslugu potpore i podrške za najmanje 6 pripadnika ciljne skupine mjesečno, s ukupno 35 posjeta kroz mjesec (po planiranom tjednom rasporedu od ponedjeljka do petka).

## VI.

U obavljanju poslova pružanja i primanja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu obvezatno je poštivanje epidemioloških mjera i preporuka nadležnih tijela, radi sprječavanja prijenosa bolesti, kao i drugih zdravstvenih mjera.

U slučaju proglašenja pandemije sukladno mjerama nadležnih tijela, vršit će se odgovarajuća prilagodba poslova u pružanju usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu.

## VII.

U obavljanju kućanskih poslova, kao i održavanju osobne higijene pripadnika ciljane skupine, zaposlene osobe imat će na raspolaganju paket kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština kojese osiguravaju iz sredstava Projekta, jednom mjesečno. U individualnoj potvrdi pripadnika ciljane skupine potvrdit će se sadržaj paketa te da je mjesečni paket kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština zaprimljen.

## VIII.

Prijava na Javni poziv podnosi se na **OBRASCU PRIJAVE ZA KORISNIKE**.

Obrazac prijave za korisnike može se preuzeti:

- s internetskih stranica: [Kontakt | Općina Zrinski Topolovac \(zrtopolovac.hr\)](http://kontakt.opcina.zrinski.topolovac.hr)
- osobno na adresama:
  - Općina Zrinski topolovac, Zrinski Topolovac 274, 43202 Zrinski Topolovac

Kontakt za više informacija: telefon: 043/877 241

mobitel: 099/7855100

mail: [opcina.zrinski.topolovac@bj.t-com.hr](mailto:opcina.zrinski.topolovac@bj.t-com.hr) , [zajednoidemodalje@gmail.com](mailto:zajednoidemodalje@gmail.com)

**Ispunjen i potpisan** Obrazac prijave za korisnike te sljedeću dokaznu dokumentaciju:

Za **osobe starije od 65 godina** (koje imaju 65 godina i više danom početka primanja usluge)

- ✓ **Presliku 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 i više godina mirovinskog staža;
- ✓ **Izjava pripadnika ciljine skupine o broju članova kućanstva**;
  - ✓ **Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad** da osoba ne koristi sljedeće
  - ✓ usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i osobne asistencije koju pruža videći pratitelj.

Za **odrasle osobe s invaliditetom** (koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja)

- ✓ **Presliku osobne iskaznice**, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika;
- ✓ **Izjavu pripadnika ciljine skupine o broju članova kućanstva**;
  - ✓ **Potvrdu 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 invaliditeta – oštećenje funkcionalnih sposobnosti;
  - ✓ **Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad** da pripadnik ciljine skupine ne koristi sljedeće usluge – uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent i osobne asistencije koju pruža videći pratitelj, odnosno da roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za brigu o njoj.

Navedena dokumentacija dostavlja se:

- na mail adresu: [opcina.zrinski.topolovac@bj.t-com.hr](mailto:opcina.zrinski.topolovac@bj.t-com.hr),
- osobno ili poštom na adresu :
  - Općina Zrinski topolovac, Zrinski Topolovac 274, 43202 Zrinski Topolovac

Planirani početak pružanja usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu u okviru ovog projektaje od **lipnja 2024. godine i traje zaključno sa prosincem 2026.**

Podnosiocima PRIJAVE za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu će biti obaviješteni o ishodu rješavanja podnesene prijave, putem zaduženih osoba proveditelja projekta.

Općinska načelnica  
*Jasna Mikles Horvat*

---