



Na temelju odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, KLASA: 980-01/23-01/29, UR. BROJ: 524-07-02-01/1-24-19 od 8. veljače 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.3.4.11.01.0144, Naziv projekta: *P.U.K. – UOSI „Vuka“* potpisanog dana 14. veljače 2024. godine, Udruga osoba s invaliditetom „Vuka“ Vukovar raspisuje

**Javni poziv za iskaz interesa
krajnjih korisnika u projekt *P.U.K. – UOSI „Vuka“* koji provodi
Udruga osoba s invaliditetom „Vuka“ Vukovar**

Uvjete za ostvarivanje prava u projektu imaju samo pripadnici ciljane skupine koji ispunjavaju niže navedene uvjete.

- **Za osobe starije od 65 godina koje žive u samačkom ili dvočlanom ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva:**

1. Osoba **starija od 65 godina** (na dan ulaska u projektnu aktivnost) koja **živi 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 i koji istovremeno ne koristi uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža vidjevši pratitelj.
2. Osoba koja živi u **dvočlanom kućanstvu**, 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 i koja istovremeno ne koristi uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža vidjevši pratitelj.
3. Osoba koja živi u **višečlanom kućanstvu** 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 i koja istovremeno ne koristi uslugu pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent, osobne asistencije koju pruža vidjevši pratitelj.



- **Za odrasle osobe s invaliditetom:**

1. Osobe **starije od 18 godina** koje žive u **samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu** u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva i koje imaju **invaliditet trećeg ili četvrtog stupnja** težine invaliditeta-oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja te ne koriste usluge pomoći u kući, boravka organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent ili čiji roditelj ili drugi član obitelji nema priznato pravo na status roditelja njegovatelja ili status njegovatelja za potrebu skrbi o njoj.

Svi zainteresirani pripadnici ciljane skupine morat će osigurati dokaznu dokumentaciju kojom potvrđuju svoj status prihvatljivog krajnjeg korisnika:

Za osobe starije od 65 godina:

1. Preslike osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka za mjesec koji prethodi mjesecu uključenja u projekt (u slučaju dvočlanog i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti za svakog člana kućanstva)
3. Obrazac prijave na javni poziv za iskaz interesa
4. Izjava pripadnike ciljne skupine o broju članova kućanstva

Za odrasle osobe s invaliditetom:

1. Preslike osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. 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
3. Obrazac prijave na javni poziv za iskaz interesa
4. Izjava pripadnike ciljne skupine o broju članova kućanstva

NAPOMENA: UOSI „Vuka“ Vukovar će slati na provjeru popis pripadnika ciljane skupine 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.



**Udruga osoba s invaliditetom
„Vuka“ Vukovar**

OIB: 68764578824
tel: +385 (0)32 618 310
e-mail: uosivuka@yahoo.com
Velebitska 16 a Vukovar

OBAVEZNO: Svi zainteresirani pripadnici ciljne skupine koji zadovoljavaju navedene uvjete iz ovog Poziva obrasce za iskaz interesa mogu preuzeti u prostorijama Udruge (Velebitska 16a Vukovar) te na Internet stranici <https://uosi-vuka-vukovar.hr/>.

UDRUGA OSOBA S INVALIDITETOM „VUKA“ VUKOVAR

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost Udruge osoba s invaliditetom „Vuka“ Vukovar.

Više informacija na www.strukturnifondovi.hr i www.esf.hr