



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



**zaželi**  
Prevenција  
institucionalizacije

## **Konjički klub Kolan – Udruga za aktivnosti i terapiju pomoću konja**

Rakovo Selo 9

22000 Šibenik

**Kontakt:** 098/9360 304

**E-mail:** konjickiklubkolan@gmail.com

**Web:** <http://www.kk-kolan.hr>

### **JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA**

za uključenje korisnika, starijih osoba i/ili Odraslih osoba s invaliditetom u projekt Zaželi- „Zajedno smo sigurniji III“ – Kodni broj: SF.3.4.11.01.0060 na području Šibensko-kninske županije. Ciljevi ovog projekta su: doprinos socijalnoj uključenosti, smanjenju socijalne izolacije, sprečavanju prerane institucionalizacije, smanjenju siromaštva i poboljšanju kvaliteta života ciljne skupine, sudionika projekta te krajnjih korisnika na području ŠKŽ.

Aktivnosti ovog projekta su: usluge pružanja oblika izvaninstitucionalne podrške i skrbi o osobama starijim od 65 god. i odraslim osobama s invaliditetom (18 i više g.) uz isporuku mjesečnih paketa kućanskih i osnovnih higijenskih potrepština.

**Ciljne skupine koje će biti uključene u projekt su:**

- Osobe starije od 65 godina
- Odrasle osobe s invaliditetom

Za pripremu i plan provedbe projektnih aktivnosti te zbog propisanih uvjeta programa Zaželi potrebno je ustanoviti koliko zainteresiranih korisnika, osoba u potrebi ispunjava uvjete natječaja stoga; molimo sve zainteresirane osobe s područja Šibensko-kninske županije da se prijave na ovaj Poziv ukoliko žele biti korisnici projekta „Zaželi“.

Za uključenje u projekt svi zainteresirani kandidati/budući korisnici projekta moraju ispunjavati slijedeće propisane uvjete:

- 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:



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



**Sufinancira  
Europska unija**



- za samačka kućanstva čiji mjesečni prihodi 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 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;
  - koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent

**Kao dokaz pripadnosti ciljnoj skupini kandidati/ osobe starije od 65 godina uz prijavu su dužni dostaviti slijedeću dokumentaciju:**

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

**-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





- koje 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

**Kao dokaz pripadnosti ciljnoj skupini kandidati/ Odrasle osobe s invaliditetom uz prijavu su dužni dostaviti sljedeću dokumentaciju:**

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

Javni poziv za iskazivanje interesa će biti objavljen na službenim web stranicama nositelja projekta Konjičkog kluba Kolan i službenoj web stranici partnera na projektu Šibensko-kninske županije. Prijave na Javni poziv podnose se i dostavljaju osobno ili putem e- maila.

**Svi zainteresirani koji ispunjavaju navedene uvjete trebaju dostaviti popunjen i potpisan Obrazac prijave.**

Obrazac za iskaz interesa prijave na Javni poziv moguće je preuzeti na webu ili u prostoru Konjičkog kluba Kolan.

Kontaktiranje osobno ili putem telefona za sva dodatna pitanja i pojašnjenja vezana uz Javni poziv.

**Kontakt mobitel:** 098 9360 304 (Suzana Živković)

**E-mail:** konjickiklubkolan@gmail.com

