



REPUBLIKA HRVATSKA  
ZADARSKA ŽUPANIJA



OPĆINA KALI  
NAČELNIK

KLASA: 302-01/23-01/08  
URBROJ: 2198-14-02-24-10  
Kali, 21. svibnja 2024. godine

**JAVNI POZIV NA ISKAZ INTERESA  
ZA KORIŠTENJE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU  
STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM  
U SKLOPU PROJEKTA „ZAŽELI NA OTOKU“ SF.3.4.11.01.0287**

Općina Kali, u sklopu projekta „Zaželi na otoku“ SF.3.4.11.01.0287, sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda plus, programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027.“, otvorenog trajnog poziva „Zaželi – prevencija institucionalizacije“, broj poziva: SF.3.4.11.01., kodni broj Ugovora: SF.3.4.11.01.0287, objavljuje javni poziv za iskaz interesa za korištenje potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom s područja Općine Kali.

**1. TKO SE MOŽE PRIJAVITI**

Na poziv za iskaz interesa mogu se prijaviti:

**I. Osobe starije od 65 godina;**

- koje žive u samačkom kućanstvu 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



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



zaželi  
Prevencija  
institucionalizacije



Sufinancira  
Europska unija

- koji istovremeno ne koriste sljedeće usluge - usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

## II. Odrasle osobe s invaliditetom 3. ili 4. stupnja (18 godina i više):

- 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.

Prosječne starosna mirovina prema ZOMO-u s mirovinskim stažem od 40 i više godina za travanj 2024. godine iznosi **853,09 eura** (zadnje objavljeni podaci na dan raspisivanja ovog Javnog poziva).

## 2. KOJE SE USLUGE PRUŽAJU (USLUGE ZA KORISNIKE SU BESPLATNE)

Opis poslova: Pružanje usluge i podrške koja obavezno uključuje:

- Organizacija prehrane (pomoć u pripremi obroka, pomoć u nabavi hrane i dr.) i/ili
- Obavljanje kućanskih poslova (pranje posuđa, pospremanje stambenog prostora, donošenje vode, ogrijeva, i sl., 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 korisnika
- Mjesečnu isporuku paketa higijenskih potrepština

## 3. ROKOVI I NAČIN PRIJAVE

Zainteresirane osobe za korištenje potpore i podrške starijim osobama i osobama s invaliditetom prijave mogu podnijeti u pisanom obliku i to poštom ili osobno na adresu: **Općina Kali, Trg Marnjiva 23, 23272 Kali** s naznakom „**Prijava na oglas u sklopu projekta „Zaželi na otoku”**– **prijava korisnika**, te na mail: [opcina.kali@zd.t-com.hr](mailto:opcina.kali@zd.t-com.hr) Poziv je otvoren od 20. svibnja 2024. godine sve do završetka projekta.

Svi obrasci i izjave mogu se dobiti u Općini Kali, Trg Marnjiva 23, 23272 Kali, radnim danom **od 8:00 do 11:00 sati** ili na Internet stranicama Općine Kali: <https://opcina-kali.hr/>

### Obvezna dokumentacija za I. Ciljnu skupinu: Osobe starije od 65 godina:

1. Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika;
2. Obrazac prijave na Javni poziv za iskaz interesa – ispunjen i potpisan;
3. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana;



Sufinancira  
Europska unija

*Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Općine Kali.*

*Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.*

*Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.*

4. Potvrda o visini dohodaka i primitaka iz Porezne uprave za zadnji dostupni mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave (u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva);
5. Privola za svakog člana kućanstva.

**Obvezna dokumentacija za II. Ciljnu skupinu: Odrasle osobe s invaliditetom:**

1. Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika;
2. Obrazac prijave na Javni poziv za iskaz interesa – ispunjen i potpisan;
3. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva – ispunjena i potpisana;
4. Preslika Potvrde 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.
5. Potvrda o visini dohodaka i primitaka iz Porezne uprave za zadnji mjesec koji je dostupan u evidenciji Porezne uprave (u slučaju da osoba s invaliditetom živi u dvočlanom kućanstvu s osobom koja je starija od 65 godina i projektni je sudionik ili višečlanom kućanstvu s osobom/osobama koje su starije od 65 godina);
6. Privola za svakog člana kućanstva.

Prijavom na javni poziv pripadnici ciljne skupine su izričito suglasni da Općina Kali kao voditelj obrade može prikupljati, koristiti i dalje obrađivati podatke u svrhu provođenja natječaja, sukladno odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine, Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava SF.3.4.11.01.0287.

Informacije se mogu dobiti na telefon 023/281-800, 098 273 357 ili putem e-pošte: [opcina.kali@zd.t-com.hr](mailto:opcina.kali@zd.t-com.hr)

OPĆINSKI NAČELNIK

Bruno Mišlov, mag.oec.

**Dostaviti:**

1. Mrežna stranica Općine Kali: <https://opcina-kali.hr/>
2. Oglasna ploča
3. Pismohrana – ovdje



Sufinancira  
Europska unija