



REPUBLIKA HRVATSKA  
KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA LOBOR  
OPĆINSKA NAČELNICA

KLASA: 550-03/24-01/06  
URBROJ: 2140-20-03-24-01  
Lobor, 15.05.2024. godine

Na temelju Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike i Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, KLASA: 984-01/23-01/29, UR. BROJ: 524-07-02-01-01/1-24-26 od 7. ožujka 2024. godine, 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.3.4.11.01.0239, Naziv projekta: Zaželi za Lobor, Mihovljan i Novi Golubovec, od 22. ožujka 2024. godine te članka 72. Statuta Općine Lobor („Službeni glasnik Općine Lobor“, broj 07/13, 11/18, 06/20 i 11/21), Općinska načelnica raspisuje,

**JAVNI POZIV  
ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU  
„Zaželi za Lobor, Mihovljan i Novi Golubovec“, SF.3.4.11.01.0236**

Prihvatljivi korisnici i kriteriji koje oni moraju ispunjavati po ovom javnom pozivu u projektu „Zaželi za Lobor, Mihovljan i Novi Golubovec“, a sukladno uputama i propisanim uvjetima Poziva „Zaželi – prevencija institucionalizacije“:

**A) OSOBE STARIJE OD 65 GODINA**

1. koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu<sup>1</sup> ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina i čiji mjesečni prihodi ne prelaze navedene iznose:

- Samačko kućanstvo (120 % od prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža<sup>2</sup> u mjesecu koji prethodi uključivanju u projektnu aktivnost ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta)
- Dvočlano kućanstvo<sup>3</sup> (200% od prosječne starosne mirovine 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u projektnu aktivnost ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta)
- Višečlano kućanstvo<sup>4</sup> (300% od prosječne starosne mirovine 40 i više godina mirovinskog staža u mjesecu koji prethodi uključivanju u projektnu aktivnost ili mjesecu prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u

<sup>1</sup> Kućanstvo je zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove život

<sup>2</sup> Navedena Izvješća dostupna su na poveznici <https://www.mirovinsko.hr/hr/2024-3313/3313>

<sup>3</sup> Ne moraju svi članovi kućanstva biti pripadnici ciljanih skupina

<sup>4</sup> Svi članovi kućanstva moraju biti pripadnici ciljanih skupina

aktivnosti projekta)

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

### **B) ODRASLE OSOBE SA INVALIDITETOM (18 I VIŠE GODINA)**

1. koje žive u samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu u kojem su svi članovi kućanstva pripadnici ciljnih skupina
2. koje imaju utvrđen treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta (oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja)
3. koje istovremeno ne koristi sljedeće usluge: usluga pomoći u kući, boravka, organiziranog stanovanja, smještaja, osobne asistencije koju pruža osobni asistent
4. 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:

1. **OBRAZAC A - PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE NA PROJEKTU**
2. **OBRAZAC B - IZJAVU PRIPADNIKA CILJNE SKUPINE O BROJU ČLANOVA KUĆANSTVA**

#### **Za 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
2. 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<sup>5</sup> ((u slučaju dvočlanog kućanstva i višečlanog kućanstva potvrdu je potrebno dostaviti i za svakog člana kućanstva)
3. Izjava o broju članova kućanstva (Obrazac B) i ispunjen Prijavni obrazac (Obrazac A)

#### **Za odrasle osobe s invaliditetom:**

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili drugog dokumenta 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. Izjava o broju članova kućanstva (Obrazac B) i ispunjen Prijavni obrazac (Obrazac A)

Napomena: Obrazac A i Obrazac B obavezno dostavljaju i osobe starije od 65 godina i odrasle osobe s invaliditetom.

<sup>5</sup> Socijalne potpore iskazane na Potvrdi o visini dohotka i primitaka ne ulaze u izračun mjesečnog prihoda za potrebe utvrđivanja pripadnosti ciljanoj skupini

Navedeni obrasci prilog su ovog javnog poziva, a mogu se i osobno preuzeti u prostorijama Općine Lobar (Trg svete Ane 26, 49253 Lobar), Općine Novi Golubovec (Novi Golubovec 35,49255 Novi Golubovec), Općine Mihovljan (Mihovljan 48, 49252 Mihovljan) ili putem službene mrežne stranice Općine Lobar (<https://lobor.hr/>), Općine Novi Golubovec (<https://www.novi-golubovec.hr/>) i Općine Mihovljan (<https://www.mihovljan.hr/>).

Javni poziv trajno je otvoren kako bi se tijekom provedbe pripadnici ciljane skupine mogli prijavljivati te tako naknadno uključiti u projekt, kad se za to ukaže mogućnost/potreba.

*NAPOMENA: Općina Lobar 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.*

## NAČIN I ROK PRIJAVE

**Prijave na javni poziv za iskaz interesa zaprimaju se do 31.05.2024. godine.**

Prijava sa potrebnom dokumentacijom može se poslati poštom ili predati osobno ili putem druge osobe koja u ime zainteresiranih donosi dokumentaciju, na adrese:

1. Općine Lobar (Trg svete Ane 26, 49253 Lobar)
2. Općine Novi Golubovec (Novi Golubovec 35,49255 Novi Golubovec)
3. Općine Mihovljan (Mihovljan 48, 49252 Mihovljan)

## IZBOR PRIPADNIKA CILJANE SKUPINE

Općina Lobar će voditi tablicu zaprimanja prijave te će se odabir pripadnika ciljane skupine vršiti po vremenu iskaza interesa, odnosno prema trenutku podnošenja *OBRASCA A -Prijavnog obrasca za sudjelovanje na projektu*, a sve u svrhu transparentnosti i poštivanja načela jednakog postupanja te zabrane diskriminacije.

### NAPOMENA:

Prijavom na predmetni Javni poziv svaki zainteresirani pripadnik ciljane skupine upoznat je da se njegovi osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027“ te da se za druge potrebe neće koristiti. Zaštita osobnih podataka temelji se na Uredbi (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 (NN, br. 42/18).

Javni poziv bit će objavljen na službenoj mrežnoj stranici Općine Lobar (<https://lobor.hr/>) te na oglasnoj

ploči Općine Lobar (Trg svete Ane 30, 49253 Lobar) te mrežnim stranicama partnera na projektu: Općine Novi Golubovec i Općine Mihovljan.

U slučaju potrebe za dodatnim pojašnjenjima, ili u situacijama nemogućnosti slanja Prijave na navedene načine, osoba zadužena za kontakt: Općina Lobar - Ivanka Martinuš, 049/430 531 ili 099/214 5392.

**LJUBICA JEMBRIH**  
Općinska načelnica



*[Handwritten signature]*

