

## POZIV ZA ISKAZ INTERESA

Za korištenje potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom u okviru projekta

**„ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE – Zaželi bolji život u Općini Trnava“**

**SF.3.4.11.01.0551.**

Iskaz interesa prema propisanom obrascu i sa dokaznom dokumentacijom mogu podnijeti svi koji zadovoljavaju sljedeće uvjete:

<b>CILJANA SKUPINA</b>	<p>a) <b>Starija osoba (u dobi od 65 ili više godina)</b></p> <p>b) <b>Osoba s invaliditetom (u dobi od 18 ili više godina) 3. i 4. stupnja invaliditeta</b> – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja</p>
<b>UVJET PRIHVATLJIVOSTI ZA OSOBE STARIJE OD 65 GODINA</b>	
<b>VISINA MJESEČNIH PRIHODA</b>	<p>Kako bi se osoba mogla uključiti u projekt visina mjesečnog prihoda <b>ne smije</b> prelaziti:</p> <p>a) <b>Samačko kućanstvo</b> – čiji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze iznos od 120% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema zadnjoj objavi podataka HZMO-a</p> <p>b) <b>Dvočlano kućanstvo</b> – čiji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze iznos od 200% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema zadnjoj objavi podataka HZMO</p> <p>c) <b>Višečlano kućanstvo u kojemu su svi članovi kućanstva pripadnici ciljane skupine ovog Poziva</b> - čiji ukupni mjesečni prihodi ne prelaze iznos od 300% prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža prema zadnjoj objavi podataka HZMO-a</p>
<b>UVJET PRIHVATLJIVOSTI ZA OSOBE S INVALIDITETOM</b>	
<b>STUPANJ TEŽINE INVALIDITETA</b>	<p>Odrasle osobe s invaliditetom:</p> <p>a) koje žive u <b>samačkom ili dvočlanom kućanstvu ili višečlanom kućanstvu</b> u kojem su <b>svi članovi kućanstva</b> pripadnici ciljnih skupina ovog Poziva</p> <p>b) koje imaju utvrđen <b>treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta</b> - oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja</p>
<b>DOKAZNA DOKUMENTACIJA</b>	
<p>a) Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob</p> <p>b) Izjava o članovima kućanstva</p> <p>c) 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</p>	

Svi zainteresirani koji žele sudjelovati u projektu mogu se prijaviti svaki radni dan od 07:00h do 15:00h u prostorijama Općine Trnava, I. Meštrovića 2, Trnava ili na adresu elektroničke pošte: [opcina.trnava@gmail.com](mailto:opcina.trnava@gmail.com)