***Taksa:*** ***6,64 eura***

***Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu skrb,***

***civilno društvo i hrvatske branitelje***

 ***VARAŽDIN, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_.g.***

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE RJEŠENJA**

**O ISPUNJAVANJU MJERILA ZA PRUŽANJE SOCIJALNIH USLUGA**

***PODNOSITELJ ZAHTJEVA***

**naziv i OIB: ..............................................................................................................................................**

**adresa i kontakt broj telefona i e-adresa: .............................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**ime, prezime i OIB osobe ovlaštene za zastupanje: .........................................................................**

* ***podnositelj zahtjeva je registriran kao (zaokružiti):***
1. dom socijalne skrbi
2. centar za pomoć u kući
3. udruga, vjerska zajednica i druga pravna osoba
4. fizička osoba – profesionalna djelatnost ili obrtnik

***USLUGE (zaokružiti vrstu usluge za koje se traži izdavanje rješenja):***

1. savjetovanje
2. stručna procjena
3. psihosocijalno savjetovanje
4. socijalno mentorstvo
5. obiteljska medijacija
6. psihosocijalni tretman radi prevencije nasilničkog ponašanja
7. psihosocijalna podrška
8. rana razvojna podrška
9. pomoć pri uključivanju u programe odgoja i redovnog obrazovanja
10. pomoć u kući (*zaokružiti)*
11. organiziranje prehrane (priprema ili nabava i dostava gotovih obroka)
12. obavljanje kućanskih poslova
13. održavanje osobne higijene i/ili
14. zadovoljavanje drugih svakodnevnih potreba
15. boravak poludnevni (od 4 do 6 sati dnevno - *zaokružiti*)

 cjelodnevni (od 6 do 10 sati dnevno - *zaokružiti*)

* ako se radi o boravku za starije osobe i teško bolesne odrasle osobe, onda zaokružiti i stupanj usluge)
1. prvi stupanj usluge
2. drugi stupanj usluge
3. organizirano stanovanje (najviše do 8 korisnika)
4. smještaj (ako se radi o smještaju za starije osobe i teško bolesne odrasle osobe, onda zaokružiti i stupanj usluge)
	1. prvi stupanj usluge
	2. drugi stupanj usluge
	3. treći stupanj usluge
	4. četvrti stupanj usluge

***PROSTOR u kojem će se usluga pružati (zaokružiti i dopuniti):***

1. u prostoru pružatelja – navesti adresu: ..............................................................................
2. na drugim mjestima – navesti adresu: ...............................................................................

***KORISNICI*** (zaokružiti korisničku skupinu kojoj će se pružati usluge; napisati broj korisnika te zatražene napomene pod ***a.; d.; e. i i.):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***KORISNIČKA SKUPINA*** | ***BROJ KORISNIKA*** | ***OSTALE NAPOMENE*** |
| 1. djeca i mlađe punoljetne osobe bez roditelja ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi
 |  | dob korisnika: |
| 1. trudnica prije poroda ili roditelj s djetetom do jedne godine života
 |  |  |
| 1. djeca i mlađe punoljetne osobe s problemima u ponašanju
 |  |  |
| 1. djeca s teškoćama u razvoju
 |  | vrsta oštećenja: |
| 1. odrasle osobe s invaliditetom
 |  | vrsta oštećenja: |
| 1. starije osobe i teško bolesne odrasle osobe
 |  |  |
| 1. beskućnici
 |  |  |
| 1. osobe ovisne o alkoholu, drogama, kockanju i drugim oblicima ovisnosti
 |  |  |
| 1. žrtve nasilja u obitelji i žrtve trgovanja ljudima
 |  | dob korisnika: |

***POMOĆNO-TEHNIČKI POSLOVI (označiti na koji će se način obavljati navedeni poslovi***)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Poslovi*** | ***zapošljavanjem vlastitog kadra*** | ***ugovaranjem poslova s ovlaštenim pravnim ili fizičkim osobama*** |
| održavanje prostora, opreme, odjeće, obuće, posteljnog rublja |  |  |
| prehrana |  |  |
| računovodstveni poslovi |  |  |
| nabava namirnica, potrošnog i drugog materijala  |  |  |
| preuzimanje, skladištenje i izdavanje robe |  |  |
| prijevoz |  |  |

*Prilozi:*

1. *Tablica – prikaz zgrade (popis i površina prostorija)*
2. *Tablica – popis radnika*

***NAPOMENA:*** Ako pružatelj usluga već pruža socijalne usluge treba priložiti važeće **rješenje o utvrđivanju minimalnih uvjeta** **i dokaz o upisu u Registar pružatelja socijalnih usluga**.

***Datum: Potpis odgovorne osobe:***

***......................................... ...........................................................***

**Uz Zahtjev, potrebno je priložiti:**

1. **Izvadak iz sudskog ili drugog odgovarajućeg registra za pravnu osobu ili obrt** (ne stariji od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva);
2. **Prikaz zgrade / prostora** (situacija, tlocrti, presjeci, pročelja) u kojem će se pružati usluge, s prikazom opreme (npr. ležaji, ormari, stolovi, stolice, uređaji i ostala oprema); ovjeren od strane ovlaštene osobe
3. **Dokaz o valjanoj pravnoj osnovi korištenja zgrade / prostora** (Izvadak iz zemljišne knjige i Ugovor o zakupu prostora, ako je prostor u zakupu, sklopljen u trajanju od najmanje 3 godine, odnosno najmanje 2,5 godine od dana početka pružanja usluga);
4. **Dokaz o zgradi / prostoru** (**izvod iz katastarskog plana, građevinska dozvola i uporabna dozvola**)
5. **Važeće isprave o pregledu, ispitivanju i provjeri ispravnosti**
	1. električne instalacije
	2. gromobranske instalacije
	3. sustava za grijanje i pripremu tople vode
	4. sustava za dojavu požara
	5. zdravstvene ispravnosti vode
	6. vodonepropusnosti sabirne jame (ukoliko objekt nije spojen na gradsku kanalizaciju)
	7. plinskih instalacija (ako je primjenjivo)
	8. stručni nalaz dimnjačara
	9. zaštita od požara
	10. element pristupačnosti - uporaba pomagala za svladavanje visinskih razlika (ako prostor uz prizemlje ima više etaža – podizna platforma do 20 korisnika, a dizalo za više od 20 korisnika)
6. **Popis potrebnih radnika** sukladno planiranom kapacitetu, ovjeren od odgovorne osobe podnositelja zahtjeva;
7. **Dokaz o radnom odnosu radnika iz točke 6.** kod podnositelja zahtjeva (npr. preslike ugovora o radu), za radnike zaposlene u trenutku podnošenja zahtjeva, odnosno ako nisu zaposleni svi potrebni radnici, **izjava o preuzimanju obveze za njihovo zapošljavanje** s početkom rada;
8. **Dokaz/svjedodžbu o stručnoj spremi radnika** za zaposlene radnike/stručne osobe u trenutku podnošenja zahtjeva,
9. **Upravnu pristojbu** u iznosu od 6,64 eura, osim za subjekte koji su temeljem Zakona o upravnim pristojbama *(Narodne novine 115/16., 114/22.)* oslobođeni plaćanja istih, o čemu su dužni dostaviti odgovarajući dokaz.

***Napomena:*** Ako će ustanova biti pružatelj soc. usluga (dom socijalne skrbi) - treba priložiti nacrt statuta i rješenje trgovačkog suda o upisu doma u sudski registar, stoga prethodno treba provesti postupak otvaranja ustanove:

1. donošenje akta o osnivanju
2. podnošenje zahtjeva za utvrđenjem usklađenosti sa zakonom (resorno ministarstvo)
3. upis u sudski registar nadležnog trgovačkog suda.

Osim navedenog, **udruge, vjerske zajednice, trgovačka društva i druge domaće i strane pravne osobe te obrtnici** dužni su priložiti:

1. **Dokaz o osnivanju zasebne organizacijske jedinice, ime i prezime, te ostale podatke za voditelja organizacijske jedinice**
2. potvrdu o nekažnjavanju – da se ne vodi kazneni postupak, ne starija od 6 mjeseci, za voditelja organizacijske jedinice/ravnatelja ustanove i sve zaposlene; dokaz o stručnoj spremi (diploma); dokaz iz kaznene i prekršajne evidencije za voditelja jedinice ili ravnatelja ustanove, te za zaposlene u djelatnosti socijalne skrbi – članak 261. Zakona o socijalnoj skrbi, putem Ministarstva pravosuđa i uprave (OBRASCI – poveznica: <https://mpu.gov.hr/obrasci-21423/21423>); dokaz o radnom iskustvu (ispis ih HZMO ili drugi odgovarajući dokaz iz kojeg proizlazi da je zadovoljen uvjet od najmanje pet godina radnog iskustva s propisanom kvalifikacijom, za ravnatelja),

Tablica 1. – Prikaz zgrade ***prizemlj*e/*kata*,** *uz obavezni prilog tlocrta zgrade po etažama:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RED. BROJ:** | **PROSTOR/ SPAVAONICE** | **POVRŠINA U M²** | **BROJ KREVETA - STUPANJ USLUGE *(I. stupanj do 6 m² po osobi, ostali do 7m² – odstupanje do 5%)*** |
| ***PRIZEMLJE*** |  | ***Broj ležajeva u sobi*** | ***Stupanj usluge:*** ***(I. II. III. I IV. STUPANJ KOD STARIJIH OSOBA)*** |
| 1. | soba  |  |  |  |
| 2. | soba |  |  |  |
| 3. | soba |  |  |  |
| 4. | soba |  |  |  |
| 5. | soba |  |  |  |
| 6. | soba |  |  |  |
| 7. | soba |  |  |  |
| 8. | soba |  |  |  |
| 9. | soba |  |  |  |
| 10. | soba |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tablica 1a. - Tlocrt zgrade ***prizemlje/kat*** – ostale prostorije:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RED. BROJ:** | **PROSTOR/NAMJENA – SVE UPISATI** | **POVRŠINA U M²** |
|  | ***PRIZEMLJE - ostalo*** |   |
| 1. | ulaz |  |
| 2. | prostor za dnevni boravak |  |
| 3. | prostor za uslugu boravka |  |
| 4. | Prostor za pripremu, serviranje hrane i pranje posuđa |  |
| 5. | kuhinja |  |
| 6. | zahod za korisnike  |  |
| 7. | prostor za održavanje čistoće rublja |  |
| 8. | prostor za potrebe radnika |  |
| 9. | zahod za radnike |  |
| 10. | prostor za skladištenje hrane |  |
| 11. | prostor za skladištenje sredstava za čišćenje i osobnu higijenu |  |
| 12. | hodnik |  |
| 13. | ured |  |
| 14. | lift/podizna platforma |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NAPOMENA: Tablice treba popuniti za svaku etažu zgrade.

Tablica 2. **POPIS STRUČNIH I DRUGIH RADNIKA**

**Opseg usluga, pripadajuća brojčana oznaka i broj stručnih i drugih radnika za pojedinu uslugu koja se pruža korisniku propisan je u Prilogu 1. Katalog socijalnih usluga i Prilogu 2. Katalog pomoćno-tehničkih poslova Pravilnika o mjerilima za pružanje socijalnih usluga (Narodne novine br. 110/22, 58/24).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RED.****BR.** | **IME I PREZIME** | **RADNO MJESTO** | **STRUČNA SPREMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  ……. |  |  |  |

\* Pružatelj socijalnih usluga pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljuje da će osigurati minimalni broj izvršitelja sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (Narodne novine br. 18/2022, 46/2022, 119/2022, 71/23, 156/23 i 61/25) i Pravilniku o mjerilima za pružanje socijalnih usluga (Narodne novine br. 110/22 i 58/24).

 **Mjesto i datum Ovlaštena osoba**

 **pružatelja socijalnih usluga**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**