

Predlagatelj: Grupa vijećnika

Obrazloženje odluke:

Potaknuti inicijativom Zadarske županije koja subvencionira smještaj u privatnim domovima u Zadarskoj županiji, a svjesni činjenice da postoji određeni broj žitelja Općine Kolan koji su smješteni u privatnim domovima izvan Zadarske Županije, pa se na njih ova odluka ne odnosi, predlažemo da Općina Kolan doneše odluku kojom će se sufinancirati smještaj onih korisnika koji su smješteni u privatnim domovima izvan Zadarske Županije.

Sredstva za provođenje odluke: Osigurana proračunom, stavka - Pomoć obiteljima i kućanstvu koje nije obuhvaćeno socijalnim programom.

U prilogu obrazac Zahtjeva

Na temelju članka 117. stavak 5 Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj 157/13, 154/14, 99/15, 52/16, 16/17, 130/17) i članka 28. Statuta Općine Kolan(„Službeni glasnik Općine Kolan“br. 5/18) _____, d o n o s i

O D L U K U

o uvjetima za sufinanciranja smještaja starijim i nemoćnim osobama u privatnom smještaju

Članak 1.

Ovom Odlukom određuju se visina novčane pomoći i način ostvarivanja prava na novčanu pomoć za sufinanciranje smještaja osobama u privatnom smještaju.

Članak 2.

Pravo na novčanu pomoć ostvaruju starije i nemoćne osobe (korisnici):

- državljeni Republike Hrvatske s prebivalištem na području Općine Kolan.
- smještene u privatnom smještaju koji se ne nalazi na području Zadarske Županije.

Pravo na novčanu pomoć ne mogu ostvariti korisnici koji ostvaruju pravo na novčanu pomoć od nadležnog ministarstva ili centra za socijalnu skrb.

Članak 3.

Novčana pomoć iznosi **500,00 kuna** po korisniku mjesечно.

Članak 4.

Odobrena sredstva dodjeljivat će se temeljem Zaključka kojeg izdaje Jedinstveni upravni odjel Općine Kolan.

Članak 5.

Uz zahtjev za dodjelu novčane pomoći iz Članka 4. ove Odluke potrebno je priložiti:

- dokaz o prebivalištu korisnika pomoći na području Općine Kolan
- kopiju Ugovora korisnika s pružateljem usluge smještaja
- kopiju potvrde o uplaćenom iznosu za smještaj na račun pružatelja usluge
- kopiju osobne iskaznice korisnika i OIB (ili opunomoćenika)
- naziv banke i broj računa korisnika (ili opunomoćenika)

Članak 6.

Novčana pomoć isplaćivat će se isključivo temeljem zahtjeva korisnika krajem tekućeg mjeseca za prethodni mjesec .

Zahtjevi za isplatu sredstava podneseni nakon navedenog roka neće se izvršiti za razdoblje za koje se potražuju sredstva.

Članak 7.

Danom prestanka korištenja usluge smještaja prestaje isplata novčane pomoći.

Članak 8.

Općina Kolan ima pravo uskratiti novčanu pomoć korisniku usluge privatnog smještaja ako se za pružatelja usluge utvrdi povreda odredbi Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj 152/13, 157/14, 99/15, 52/16, 16/17, 130/17) i Pravilnika o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga („Narodne novine“ broj 40/14, 66/15).

Članak 9.

Sredstva za zadovoljavanje potreba iz ove odluke osigurana su u proračunu općine Kolan - Pomoć obiteljima i kućanstvu koje nije obuhvaćeno socijalnim programom.

Članak 10.

Ova Odluka stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Službenom glasniku Općine Kolan“.

ime i prezime korisnika

ime i prezime uplatitelja i OIB

ZAHTEV

PREDMET: Novčana pomoć starijim i nemoćnim osobama u privatnom smještaju

Molim da mi priznate pravo na novčanu pomoć u iznosu od 500,00 kuna mjesечно sukladno *Odluci o uvjetima za sufinanciranje smještaja starijim i nemoćnim osobama u privatnom smještaju* („Službeni glasnik Općine Kolan“ broj _____).

za korisnika _____

smještenog u _____

(upisati naziv smještaja ili ime nositelja/ pružatelja usluge)

Molim da mi novčanu pomoć isplatite na tekući račun broj (IBAN):

(upisati broj tekućeg računa i naziv banke)

(potpis)

Prilozi:

- dokaz o prebivalištu na području Općine Kolan
- kopija Ugovora korisnika s pružateljem usluge
- dokaz o uplati za smještaj
- kopija osobne iskaznice uplatitelja
- kopija bankovnog računa

U Kolanu, _____. godine

Broj tel/mob_____