**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE RJEŠENJA**

**O ISPUNJAVANJU MJERILA ZA PRUŽANJE SOCIJALNIH USLUGA**

**PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

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

adresa i kontakt broj telefona: .................................................................................................................

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
11. boravak (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
12. organizirano stanovanje
13. 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 kojim: .................................................................................................

**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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |

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);
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
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, ovjerenu od strane javnog bilježnika;
8. **Dokaz/svjedodžbu o stručnoj spremi radnika** za zaposlene radnike/stručne osobe u trenutku podnošenja zahtjeva;
9. **Preslika ugovora o pranju i glačanju** (ukoliko se isto ne obavlja u objektu);
10. **Preslika ugovora o dostavi obroka i rješenje o dozvoli obavljanja pripreme hrane** (ukoliko se isto ne obavlja u objektu);
11. **Preslika ugovora o pružanju usluga za prijevoz mrtvih** – ukoliko nije osiguran prostor za privremenu pohranu umrlih;

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** (čl. 227. Zakona o socijalnoj skrbi NN br. 18/22, 46/22, 119/22) i 71/23 – dalje Zakona);
2. **Ime i ostale podatke voditelja organizacijske jedinice** i **odgovarajuće dokaze** da isti ispunjava uvjete iz čl. 228. Zakona;

- potvrdu o nekažnjavanju, ne stariju od 6 mjeseci, za voditelja organizacijske jedinice;

- dokaz o stručnoj spremi (diploma);

- dokaz o radnom iskustvu za voditelja (ispis ih HZMO i drugi odgovarajući dokaz – ugovor o radu, rješenje i dr. ) iz kojeg proizlazi da je zadovoljen uvjet propisan za stručnog radnika u skladu s ovim Zakonom i posebnim propisima kojim se uređuju mjerila za pružanje socijalnih usluga;

-preslika osobne iskaznice budućeg voditelja zasebne organizacijske jedinice, OIB;

- dokaz o zdravstvenoj sposobnosti za obavljanje predmetne djelatnosti ( potvrda o utvrđenim dijagnozama poimenično sa naznakom da li postoje kontraindikacije za rad na poslovima vezanim uz pružanje socijalne usluge /a koje će obavljati u zasebnoj organizacijskoj jedinici;

- suglasnost za davanje osobnih podataka za voditelja organizacijske jedinice, u svrhu dobivanja potvrda Ministarstva pravosuđa i Hrvatskog zavoda za socijalni rad o nepostojanju zapreka za pružanje socijalnih usluga u smislu članka 261. stavka 1. Zakona.