

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA LUDBREG

P R A V I L N I K

**O KRITERIJIMA ZA OSTVARIVANJE PRAVA
NA PRIMITAK PREHRAMBENOG PAKETA
SOCIJALNO OSJETLJIVIM SKUPINAMA
STANOVNIŠTVA**

LUDBREG, 27.11.2023.

Temeljem članka 5. stavka 4. Statuta GDCK Ludbreg i Pravilnika o evidenciji, uvjetima i načinu prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći Gradskog društva Crvenog križa Ludbreg, Odbor GDCK Ludbreg na sjednici održanoj 27.11.2023. godine, donosi

P R A V I L N I K
O KRITERIJIMA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PRIMITAK PREHRAMBENOG PAKETA
SOCIJALNO OSJETLJIVIM SKUPINAMA STANOVNIŠTVA

Članak 1.

Sukladno Programu rada GDCK Ludbreg na području prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći, ovim se Pravilnikom utvrđuju kriteriji za ostvarivanje prava na primitak prehrambenog paketa za sljedeće socijalno osjetljive skupine:

- korisnici Hrvatskog zavoda za socijalni rad, Područni ured Ludbreg koji primaju zajamčenu minimalnu naknadu
- osobe u potrebi samci/obitelji koji su se našli u položaju trenutačne materijalne ugroženosti iz razloga na koje nisu mogli ili ne mogu utjecati (nezaposlenost, bolest i nemoć, osobe s invaliditetom, beskućnici) te nisu u mogućnosti podmiriti neke osnovne životne potrebe - prema diskrecijskoj odluci ravnateljice GDCK Ludbreg ili člnika jedinice lokalne samouprave, predsjednici mjesnih društava ili članovi Odbora GDCK Ludbreg u dogovoru s ravnateljicom

Članak 2.

Ovim Pravilnikom određuje se i broj prehrambenih paketa ovisno o broju članova kućanstva prema sljedećem:

- jedan do tri člana kućanstva – jedan paket
- od četiri do šest članova kućanstva – dva paketa
- od sedam do devet članova kućanstva – tri paketa
- iznad devet članova kućanstva – četiri paketa

Članak 3.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu danom donošenja.

U Ludbregu, 27.11.2023.

Predsjednik Odbora GDCK Ludbreg
Tihomir Horvat



ODABIR KORISNIKA ZA DODJELU PAKETA

Za odabir korisnika podjele paketa hrane potrebno je slijediti kriterije (5) navedene u projektnoj prijavi:

1. SAMCI I KUĆANSTVA PRIMATELJI ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE (ZMN), kojima je pravo utvrđeno rješenjem Hrvatskog zavoda za socijalni rad – prema popisu nadležnog područnog ureda HZSR
2. OSOBE STARIJE OD 65 GODINA U SAMAČKOM ILI DVOČLANOM KUĆANSTVU S PROSJEČNIM MJESEČNIM PRIMANJIMA MANJIM OD 132,72 EURA (SAMAC) ILI MANJIM OD 265,45 EURA (DVOČLANO KUĆANSTVO)
 - u ovu kategoriju ulaze osobe koje nisu primatelji ZMN, a udovoljavaju navedenom kriteriju,
 - od korisnika prije svega zatražiti odrezak od zadnje mirovine i odrezak zadnje mirovine drugog člana kućanstva odnosno dokaz o primanjima ako se radi o radno sposobnoj osobi (do 65 godina starosti).
3. SAMOHRANI RODITELJI S UKUPNIM PRIMANJIMA U KUĆANSTVU NIŽIM OD IZNOSA BRUTO MINIMALNE PLAĆE U RH (700,00 EURA)
4. OBITELJI S 3 I VIŠE DJECE (ZAKONSKI DIJETE JE OSOBA MLAĐA OD 18 GODINA) S UKUPNIM MJESEČNIM PRIMANJIMA NIŽIM OD 887,12 EURA (iznos prosječne neto plaće u drugom tromjesečju 2020. godine prema podacima Državnog zavoda za statistiku)
 - u treću i četvrtu kategoriju ulaze osobe koje nisu primatelji ZMN, a udovoljavaju navedenim kriterijima,
 - kategoriju samohranih roditelja s djetetom ili djecom uključuju i jedno roditeljske obitelji u slučaju kojih je potrebno utvrditi iznos alimentacije koja ulazi u ukupna primanja kućanstva,
 - za verifikaciju korisnika projekta iskoristiti sljedeće postojeće dokumente koji su u posjedu korisnika: rješenje o dječjem doplatku gdje su već utvrđeni podaci o primanjima obitelji, presudu o razvodu braka, presudu o skrbništvu i alimentaciji ako postoji, kopije potvrda o prihodima koji je korisnik ishodio za utvrđivanje drugih prava (ali ne starije od godinu dana) – npr. potvrda Porezne uprave o visini dohotka za prošlu godinu, potvrdu o nezaposlenosti...,
 - tražiti ispunjavanje izjave o sastavu zajedničkog kućanstva.
5. IZNIMNO SAMCI ILI OBITELJI S JEDNIM ILI VIŠE ZAPOSLENIH OD KOJIH NITKO NIJE DOBIO PLAĆU U RAZDOBLJU DUŽEM OD 4 MJESECA
 - mogući dokazi o statusu korisnika mogu biti: potvrda o zaštićenom računu, potvrda o visini dohotka, stanje tekućeg računa u zadnja 4 mjeseca, izjava o prihodima i radnom statusu članova zajedničkog kućanstva...,
 - uvijek tražiti izjavu o sastavu zajedničkog kućanstva.

U Ludbregu, 27.11.2023.

Predsjednik Odbora GDCK Ludbreg
Tihomir Horvat



**IZJAVA
O SASTAVU ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

kojom ja _____, _____ god.
(ime i prezime) (datum rođenja)

OIB: _____

s prebivalište/boravištem (zaokružiti) _____
(ulica i kućni broj, mjesto)

Izjavljujem:

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću i svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama (dolje **NE** upisivati davatelja izjave):

1. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
2. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
3. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
4. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
5. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
6. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
7. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
8. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
9. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)
10. _____, _____, _____ god., _____
(ime i prezime) (srodstvo) (datum rođenja) (OIB)

OBRAZLOŽENJE (ukoliko jedan ili oba roditelja kandidata nisu u sastavu zajedničkog kućanstva):

Upoznat sam da se članovima kućanstva smatraju se sve osobe, bez obzira na srodstvo, koje zajedno stanuju na istoj adresi prebivališta u stambenom prostoru, zajedno privređuju i troše ostvarene prihode te zajedno koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci u Izjavi točni i potpuni te ovlašćujem Zakladu hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji da iste provjeravaju, obrađuju i čuvaju te upotrebljavaju u skladu sa zakonskom regulativnom o zaštiti osobnih podataka.

U _____, 202 _____
mjesto datum

_____ potpis podnosioca izjave