

На основу члана 9. Правилника о условима и критеријумима за доделу помоћи, број:03-553-287/2020-3 од 02.12.2020.године, Комисија за избор корисника донаторских пројеката помоћи у огреву за најугроженије породице избеглица и интерно расељених лица смештених на територији општине Ириг (у даљем тексту: Комисија) расписује

**ОГЛАС**  
**ЗА ИЗБОР КОРИСНИКА ЗА ДОДЕЛУ ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ ЗА**  
**НАЈУГРОЖЕНИЈЕ ПОРОДИЦЕ ИЗБЕГЛИЦА И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА**  
**СМЕШТЕНИХ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ИРИГ**

**ПРЕДМЕТ ЈАВНОГ ПОЗИВА**

Право на помоћ могу да остваре породице избеглица (са избегличком легитимацијом) и породице интерно расељених лица, а које сада имају боравиште на територији општине Ириг, односно тренутно су настањена на овој територији.

Помоћ се одобрава као једнократна новчана помоћ у износу од 15.000,00 динара за набавку неопходних лекова и основних животних намирница по породици.

**УСЛОВИ И КРИТЕРИЈУМИ**

Право на **Помоћ** могу да остваре породице избеглица и породице интерно расељених лица смештених у општини **ИРИГ**. Потребно је да подносилац захтева и чланови његовог породичног домаћинства испуњавају неке од следећих услова, и то :

1. да имају избеглички статус, односно да су евидентирани као интерно расељена лица, са пребивалиштем односно боравиштем у општини Ириг,
2. да су укупни приходи породице мањи или до **50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије, за месец септембар 2020. године,**
3. једнородитељска домаћинства са децом до 18 година или децом на редовном школовању до 26 година,
4. трочлано и вишечлано домаћинство са децом до 18 година,
5. породице са трудницама или дететом/децом до 5 година,
6. домаћинства инвалидских пензионера (преко 50% инвалидности),
7. домаћинства са чланом породице са тешким обољењем (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, церебрално васкуларни исулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивно нервно мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомелитиси, ХИВ инфекције и друга тешка обољења, лица ометена у развоју итд.,
8. вишегенерацијско домаћинство,
9. лица (деца) смештена у хранитељским породицама,
10. домаћинство старих лица (жене преко 60 и мушкарци преко 65 година живота),
11. једночлана домаћинства са лицима преко 60 година живота,

12. породице где је дошло до насиља у породици,
13. За породице са тешко оболелим чланом (болести побројане у тачки 7.), материјални услов није елиминаторан.

Уз захтев за доделу помоћи, који се подноси у општини Ириг, подносилац је дужан да достави следеће доказе на увид:

- избегличку/расељеничку легитимацију за подносиоце захтева,
- доказе о приходима (зарада, уверење из НСЗ да је лице незапослено, чек од пензије, изјава да нема приходе, итд.),
- медицинска документација,
- решења за лица (децу) смештена у хранитељским породицама,
- жртве породичног насиља прилажу пресуду надлежног суда или извештај центра за социјални рад.

Докази из става 1. овог члана подnose се у фотокопији, а оригинална документа се проверавају од стране општине приликом пријема захтева.

### ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА

Захтев за доделу помоћи преузима се у Одељењу за друштвене делатности Општине Ириг, у Повереништву за избеглице и миграције.

Захтев за доделу Помоћи са потребним обрасцима, подносилац подноси на Писарници општине Ириг, у затвореној коверти, лично или поштом на адресу:

Писарница општинске управе општине Ириг

Војводе Путника бр. 1

22406 Ириг

са назнаком „Оглас за избор корисника за доделу једнократне новчане помоћи за најугроженије породице избеглица и интерно расељених лица смештених на територији општине Ириг.“

Рок за подношење захтева са потребном документацијом је од 02.12.2020.године до 14.12.2020.године.

Број: 03-553-287/2020-5

Дана: 02.12.2020.године

ИРИГ

Председник комисије  
Бора Ђирић



**ЗАХТЕВ**  
**ЗА ПРУЖАЊЕ ПОМОЋИ У ВИДУ ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ ЗА**  
**СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНЕ ПОРОДИЦЕ ИЗБЕГЛИХ И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА**  
**СА БОРАВИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ИРИГ**

ОПШТИНА \_\_\_\_\_

Презиме и име носиоца домаћинства \_\_\_\_\_,

Датум рођења \_\_\_\_\_

Претходно пребивалиште \_\_\_\_\_,

Лични документ: \_\_\_\_\_ број легитимације: \_\_\_\_\_

Адреса боравишта \_\_\_\_\_,

Контакт телефон (обавезно) \_\_\_\_\_

Извор прихода \_\_\_\_\_, износ \_\_\_\_\_  
(извор прихода-плата, пензија, НЗС (национална служба за запошљавање), НСП (новчана социјална помоћ), без прихода.

**Домаћинство станује у (заокружити):**

1. сопственом стамбеном објекту који има основне услове за становање
2. сопственом недовршеном стамбеном објекту
3. изнајмљеном стамбеном објекту и плаћа закуп \_\_\_\_\_ дин.
4. изнајмљеном стамбеном објекту и не плаћа закуп
5. друго \_\_\_\_\_

**Чланови домаћинства:**

- | 1. | презиме и име | год.рођ | сродство | извор прихода | износ | лични документ | обољење инвалидитет |
|----|---------------|---------|----------|---------------|-------|----------------|---------------------|
| 2. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 3. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 4. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 5. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 6. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 7. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |
| 8. | _____         | _____   | _____    | _____         | _____ | _____          | _____               |

**НАПОМЕНА: Обавезно приложити копију**

1. важеће избегличке легитимације односно легитимације ИРЛ

**Основ угрожености ( обавезно заокружити редни број ):**

1. да су укупни приходи породице мањи или до 50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије, за месец септембар 2020. године тј. мање од 29.848,40 динара.
2. једнородитељска домаћинства са децом до 18 година или децом на редовном школовању до 26 година,
3. трочлано и вишечлано домаћинство са децом до 18 година,
4. породице са трудницама или дететом/децом до 5 година,
5. домаћинства инвалидских пензионера (преко 50% инвалидности),
6. домаћинства са чланом породице са тешким обољењем (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструкција обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, церебрално васкуларни исулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивно нервно мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомелитиси, ХИВ инфекције и друга тешка обољења, лица ометена у развоју итд..)
7. вишегенерацијско домаћинство,
8. лица (деца) смештена у хранитељским породицама,
9. домаћинство старих лица (жене преко 60 и мушкарци преко 65 година живота),
10. једночлана домаћинства са лицима преко 60 година живота,
11. породице где је дошло до насиља у породици,
12. За породице са тешко оболелим чланом (болести побројане у тачки 7.), материјални услов није елиминаторан.

**Остали подаци (ако је одговор Да - заокружити):**

1. да ли домаћинство користи народну кухињу
2. да ли је домаћинство, остварило право на једнократни новчани помоћ преко Комесаријата за избеглице и миграције Републике Србије, у износу од \_\_\_\_\_ динара
3. да ли је домаћинство користило друге видове помоћи из донација, које \_\_\_\_\_ (грађевински материјал, грант за доходовне активности или др.)
4. да ли је домаћинство, добило пакет помоћи у храни преко Комесаријата за избеглице и миграције Републике Србије

**Друге напомене:**

---

---

---

---

**Накнаде на име туђе неге и помоћи, дечијег и родитељског додатка не улазе у приходе домаћинства.**

Потпис  
Избеглица / Интерно расељено лице

---

Захтев за доделу Помоћи са потребним обрасцима, подносилац подноси на писарници општине Ириг, у затвореној коверти, лично или поштом на адресу:

**Писарница општинске управе општине Ириг, Војводе Путника 1, 22406 Ириг  
са назнаком „Конкурс за избор корисника за доделу једнократне новчане помоћи за социјално  
угрожене породице избеглих и интерно расељених лица са боравиштем на територији општине Ириг“**