

На основу члана 9. Правилника о условима и критеријумима за доделу помоћи, број 55-24/2018-1-IV од 25.10.2018.године, Комисија за избор корисника за доделу једнократне новчане помоћи и хуманитарних пакета хране социјално угроженим породицама избеглих и интерно расељених лица са боравиштем на територији општине Пећинци (у даљем тексту: Комисија) расписује

ОГЛАС

ЗА ИЗБОР КОРИСНИКА ЗА ПРУЖАЊЕ ХУМАНИТАРНЕ ПОМОЋИ У ВИДУ ДОДЕЛЕ ЈЕДНОКРАТНЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНИМ ПОРОДИЦАМА ИЗБЕГЛИХ И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА СА БОРАВИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ПЕЋИНЦИ

ПРЕДМЕТ ОГЛАСА

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

Помоћ се одобрава као једнократна, у виду доделе новчане помоћи.

УСЛОВИ И КРИТЕРИЈУМИ

Критеријуми за доделу Помоћи утврђени су Правилником о условима и критеријумима за доделу помоћи.

Потребно је да подносилац захтева и чланови његовог породичног домаћинства испуњавају неке од следећих услова:

1. да су укупни приходи породице мањи или до 50% просечне нето плате на нивоу Републике Србије, за август 2018. године тј. мање од 24.886, 50 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 нервни мишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомиелитиси, 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 старих лица преко 60 година живота,
11. породице где је дошло до насиља у породици,
12. За породице са тешко оболелим чланом (болести побројане у тачки 6.), материјални услов није елиминаторан.

Уз захтев за доделу Помоћи, подносилац је дужан да достави доказе које поседује, од доле наведених:

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

Докази из става 1. овог члана подносе се у фотокопији, а Комисија може да затражи оригинална документа на увид.

Захтеви који су неблагоприятни, непотпуни и поднети од стране неовлашћеног лица Комисија неће разматрати.

ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА

Захтев за доделу помоћи са свим потребним обрасцима преузима се у Повереништву за избеглице и миграције општине Пећинци.

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

Писарница општинске управе општине Пећинци

Слободана Бајића 5

22410 Пећинци

са назнаком „ Конкурс за избор корисника за пружање хуманитарне помоћи у виду једнократне новчане помоћи социјално угроженим породицама избеглих и интерно расељених лица са боравиштем на територији општине Пећинци“

Рок за подношење захтева са потребном документацијом је од 26.10.2018. године до 05.11.2018.године.

Број: 55-24/2018-3-IV

Дана: 25.10.2018.године

П Е Ћ И Н Ц И

Председник комисије

Снежана Гагић

