

На основу члана 9. Правилника о условима и критеријумима за доделу помоћи, број 55-24/2017-I од 27.11.2017.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 избеглица (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 септембар 2017. године тј. мање од 24.106, 00 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, 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 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 6.), материјални услов није елиминаторан.

Уз захтев за доделу Помоћи, подносилац је дужан да достави:

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 неблаговремени, 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 или у Месним канцеларијама.

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 27.11.2017.године до 12.12.2017.године.

Број: 55-24/2017-1-1

Дана: 27.11.2017.године

П Е Ћ И Н Ц И



Председник комисије

Јелена Мићић