\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAZIV PRAVNE OSOBE ILI OBRTA ( i zasebne organizacijske jedinice), IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE

 ZADARSKA ŽUPANIJA

 Upravni odjel za hrvatske branitelje, udruge, demografiju i socijalnu politiku

Z A H T J E V

Za donošenje Rješenja o ispunjavanju mjerila za pružanje socijalnih usluga boravka i smještaja starijih i nemoćnih osoba, te za dodatnu uslugu boravka ili za dodatni broj korisnika usluge smještaja ili boravka u zasebnoj organizacijskoj jedinici

Molim gore navedeni Naslov za izdavanje Rješenja temeljem odredbe članka 126. stavka 5. i 131. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ br. 18/22, 46/22) o ispunjavanju mjerila za pružanje socijalnih usluga u zasebnoj organizacijskoj jedinici u pravnoj osobi (nepotrebno precrtati) za:

Smještaj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (trenutni broj korisnika) (dodatni broj korisnika)

 POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokaz/

**UZ ZAHTJEV OBAVEZNO PRILOŽITI:**

1. **Izvadak iz sudskog ili drugog odgovarajućeg registra za pravnu osobu**- pružatelja usluge iz članka 227. stavka 1. Zakona o socijalnoj skrbi (ne stariji od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva);
2. **Prikaz građevine/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 građevine /prostora** (Izvadak iz zemljišne knjige i Ugovor o zakupu prostora, ako je prostor u zakupu, sklopljen od najmanje 3 godine, odnosno najmanje 2,5 godine od dana početka pružanja usluge);
4. **Dokaz o građevini/prostoru** (izvod iz katastarskog plana, građevinska dozvola i uporabna dozvola)
5. Dokaz o osnivanju zasebne organizacijske jedinice
6. Ime i ostale podatke voditelja organizacijske jedinice i odgovarajući dokazi da

isti ispunjava uvjete iz čl. 205. Zakona o socijalnoj skrbi.

-potvrda o nekažnjavanju , ne starija od 6 mjeseci , za voditelja organizacijske jedinice

-dokaz o stručnoj spremi (diploma),

-dokaz o radnom iskustvu (Ispis iz HZMO i drugi odgovarajući dokaz –ugovor o radu i, rješenje i dr. iz kojeg proizlazi da je zadovoljen uvjet od najmanje pet godina radnog

 iskustva s propisanom kvalifikacijom),

-suglasnost za davanje osobnih podataka za voditelja organizacijske jedinice, u svrhu

 dobivanja potvrda Ministarstva pravosuđa o nepostojanju zapreka za pružanje usluga u smislu članka 261. stavka 1. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj: 18/22, 46/22);

1. Popis potrebnih radnika sukladno planiranom kapacitetu (dosadašnji i dodatni), ovjeren od odgovorne osobe pružatelja usluga;
2. Dokaz o radnom odnosu radnika iz točke 7. kod pružatelja usluge (npr. preslike ugovora o radu), za radnike zaposlene u trenutku podnošenja zahtjeva, odnosno ako nisu zaposleni svi radnici potrebni za dodatni kapacitet, izjava o preuzimanju obveze za njihovo zapošljavanje početkom rada s dodatnim brojem korisnika;
3. Dokaz/svjedodžbu o stručnoj spremi radnika za zaposlene radnike/stručne osobe u trenutku podnošenja zahtjeva.
4. Važeće potvrde (atesti) o ispravnosti elektroinstalacija, strojarskih instalacija i uređaja,

protupožarnih instalacija, opskrba vodom i otpadne vode, te uređaja i strojeva s povećanom opasnošću;

1. Naknada za troškove postupka u iznosu od 300, 00 kuna, na račun Zadarske županije ( u kojem slučaju se uz zahtjev dostavlja potvrda o uplati):

IBAN:HR4424020061800013007, MODEL: 68, POZIV NA BROJ: 7374-OIB uplatitelja.