

На основу члана 10. Правилника о условима и критеријумима за доделу помоћи, број 9-17/2019-II од 31.07.2019.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 Ковин (у даљем тексту: Комисија) 31.07.2019.године расписује

ОГЛАС

ЗА ИЗБОР КОРИСНИКА ЗА ДОДЕЛУ ПОМОЋИ У ВИДУ ХУМАНИТАРНИХ ПАКЕТА ХРАНЕ СОЦИЈАЛНО УГРОЖЕНИМ ПОРОДИЦАМА ИЗБЕГЛИХ И ИНТЕРНО РАСЕЉЕНИХ ЛИЦА СА БОРАВИШТЕМ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ КОВИН

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 Ковин, односно тренутно су настањена на овој територији.

Помоћ се одобрава као једнократна, у виду доделе хуманитарних пакета хране.

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 април 2019. године тј. мање од 27.322, 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 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 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 Ковин.

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

Писарница општинске управе општине Ковин

ЈНА 5

26220 Ковин

са назнаком „ Конкурс за избор корисника за доделу помоћи у виду хуманитарних пакета хране социјално угроженим породицама избеглих и интерно расељених лица са боравиштем на територији општине Ковин“ -у року од 8 (осам) дана од дана објављивања Огласа.

Број:9-17/2019-II

Дана: 31.07.2019.године

Ковин



Председник комисије
Марија Ковин, дипл. политиколог