**АПЛИКАЦИОНЕН ФОРМУЛАР ЗА МЕРКАТА 7.2- ОБУКА И ВРАБОТУВАЊЕ НА ЛИЦА ЗА ОБЕЗБЕДУВАЊЕ УСЛУГИ НА ГРИЖА ВО ДОМОТ И ЗАЕДНИЦАТА ОД ОПЕРАТИВРН ПЛАН 2024 ГОД.**

**АПЛИКАЦИОНЕН ФОРМУЛАР**

**I.    Основни податоци за работодавачот**

|  |  |
| --- | --- |
| **(податоците се внесуваат согласно Тековна состојба не постара од 1 месец од денот на аплицирање)** |  |
| **1.1 ЕМБС** |  |
| **1.2 Целосен назив на субјектот**  |  |
| **1.3. Кратко име**  |  |
| **1.4 Седиште/Адреса** |  |
| **1.4 а) седиште на подрружница** |  |
| **1.5 Општина** |  |
| **1.6 Овластено лице** |  |
| **1.7. Лице за контат**  |  |
| **1.8. Телефон за контакт на овластеното лице и на лицето за контакт**  |  |
| **1.9. Е-пошта** |  |
| **1.10 Приоритетна Дејност/Главна приходна шифра**  |  |
| **1.11 Одобренија, потврди, лиценци и др.**  |  |
| **1.12 ЕДБ ( Даночен број)**  |  |
| **II. Задолжителна документација која работодавачот треба да ја обезбеди во прилог на апликативниот формулар** |
| **Тековна состојба од Централен Регистар (копија)** |
| **Статут на здружението/приватната установа** |
| **Годишна програма за работа на Здружението/ Приватната установа** |
| **Завршна финансики извештаа од претходната година (Завршна сметка за 2023) година** |
| **Уверение за платени даноци издадено од даночни органи (Уверение за состојба на даноци, придонеси и други јавни приходи и давачки од УЈП )** |

**III. Податоци за искуство на Здруженијата на граѓани (пополнуваат само Здруженија на граѓани) во обезбедување на активности или вршење на дејност од социјална заштита**

**3.1 а) Краток осврт на спроведените активности/проекти/ обезбедување на социјални услуги како лиценциран и овластен давател на социјални услуги поврзани со социјална заштита, права и услуги на ранливи групи на граѓани во последните 5 години.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назив на Проект/ активност (Управен договор со МТСП и други проекти)** | **Времетрањење (од /до)** | **Број на вработени и број на ангажирани лица**  | **Начин на финансирање ( назив на донатор и висина на финасиски средства реализирани преку вашата организација)**  |
|  |  |  |  |

 **Број на лица моментално вработени/ ангажирани во Вашето Здружение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Работна позиција** | **Работен однос ( од кога и вид на договор: определено или неопределено време ) или ангажиран ( да се наведе типот на договор)**  | **Број на лица**  |
|  |  |  |

**3.1 б) . Податоци за експертиза и искуство на приватна установа за вон семејна социјална заштита на стари лица (пополнуваат само приватните установи)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид на услуга(и) кои се испорачуваат во установата:** | **шифра на претежна дејност по НКД** | **Максимален капацитет на крајни корисници кои може да се згрижат во установата:**  | **Вкупен број на вработени**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Број на лица моментално вработени/ ангажирани во приватна установа?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Работна позиција** | **Работен однос** **\*од кога и вид на договор: определено или неопределено време или работно ангажирани (да се наведе типот на договор)** | **Број на лица**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Податоци за социјални услуги во домот и услуга во заедницата поддржани преку мерката**

**4.1 Кои социјални услуги во домот или социјални услуги во заедницата би биле поддржани преку мерката?**

**(заокружете/обележете):**

**1. Социјални услуги во домот**

1.1. **Лична асистенција** со која се обезбедува индивидуална помош и поддршка за деца од шест години и возрасни лица со намален функционален капацитет, со цел да им се овозможи независно и самостојно живеење, активно и рамноправно учество во заедницата, како и вршење секојдневни активности, кои лице без попреченост вообичаено ги врши без подршка и/или

1.2. **Помош и нега во домот**, со која се обезбедува помош во вршење на основни и инструментални активности од секојдневниот живот за лица со намален функционален капацитет кои не можат само да се грижат за себе. Тоа се лица со најтешка попреченост односно комбинирана попреченост со највисок степен, потполно слепи лица, стари лица со навршени 65 години живот и други лица со намален функционален капацитет кои не можат сами да се грижат.

**2. Социјални услуги во заедницата**

2.1**. Услугата за одмена на семејна грижа** обезбедува краткотрајно згрижување на зависни членови од семејството заради одмена, одмор и задоволување на лични и професионални потреби на членови на семејството кои се грижат за нив. Услугата може да се обезбеди и во домот на корисникот. Корисник на услугата е член на семејството кој се грижи за старо лице, лицe со попреченост и другo болно и изнемоштенo лицe, кое не може самостојно да ги врши основните и инструменталните активности од секојдневниот живот.

**Општина(и) во кои би се испорачувале социјалните услуги во домот и социјалната услуга во заедницата?**

|  |
| --- |
|  |

 **4.2 Дадете краток опис во локален контекст и предвидени крајни корисници кон кои би се испорачувале социјалните услуги во домот или услугата во заедницата и начини преку кои би ги идентификувале крајните корисници на социјалната услуга?**

|  |
| --- |
|  |

**4.3 Број на побарувани негователи/асистенти за кои Вашата организација побарува субвенција на плати во однос на социјалната услуга која ќе биде финансиски поддржана преку активната мерка за вработување ?** (максималниот број на негуватели/асистенти за кои може да се добие субвенција на палта е 20. )

**Појаснување:** платата на координаторот, која не смее да биде под утврдената со закон минимална бруто плата треба да биде целосно финансирана од Здружението/ приватната установа. Минималната бруто плата, почнувајќи од месец март 2024 година изнесува 33.352,00 денари.

Месечната бруто плата што ќе се исплаќа од страна на работодавачот на вработените лица чија плата се субвенционира преку активната мерка за вработување ( Здружението на граѓани или приватни установа за нов-семејна заштита) не смее да биде под минималната бруто плата утврдена со Законот за минимална плата во Република Северна Македонија.

|  |
| --- |
|  |

**4.4 Предлог стручни обуки кои би ги посетувале побаруваните невработени лица, директни даватели на социјалните услуги? Обуките треба да содејствуваат со типот на социјална услуга за која се аплицира.**

**(заокружете/обележете)**

* **Асистент за нега на лица со Алцхајмерова болест**
* **Палијативен неговател за нега на болни и изнемоштени лица**
* **Асистент за нега на лица со Мултиплекс склероза**
* **Неговател за стари и изнемоштени лица**
* **Неговател за лица со попреченост**
* **Неговател за деца со попреченост**
* **Личен асистент за лица со попречност**

**4.5 Дали Вашето Здружение се има стекнато со Решение за давање на дозвола за вршење работа во социјална заштита од Министерството за труд и социјална политика за лиценциран давател на социјални услуги?** Доколку одговорот е ДА, Ве молам наведете:

- број, датум на издавање на решението и времетраење на Решението ( дозволата за вршење работа од социјална заштита)

- назив на социјалната услуга

- капацитет и профил на кадарот

- капацитет на корисници доколку е наведено во Решението

- општина и/или населени места каде се обезбедува социјалната услуга, доколку е наведено во Решението.

|  |
| --- |
|  |

**4.6 Со какви просторни услови , опрема и кадар согласно поставените нормативи и стандарди од Правилниците ( подзаконските акти)[[1]](#footnote-1) соодветни на социјалната услуга за која Вашето Здружение/ приватна установа за вон-семејна социјална заштита аплицира за добивање на финансиска поддршка преку активната мерка за вработување**

**Напомена:** Доколку Здружението или приватна установа за вон-семејна социјална заштита е ново основана или се нема стекнато со Решение за вршење на работи од областа на социјална заштита треба да даде опис за просториите услуги и опрема со која располага , и предвиден/планиран број и профил на кадар соодветни за социјалната услуга за која аплицира за финансиски средства преку активната мерка за вработување.

|  |
| --- |
|  |

**V. Одржливост на социјалните услуги во домот и заедницата**

**5.1 Краток предлог план за оддржливост на обезбедување на социјалнита услуга ( услуги во домот или услуги во заедницата) по завршување на период на финансиската поддршка обезбедена преку активната мерка за вработување.** (можни извори на идно финансирање на социјалната услугата, план за понатамошен развој на услугата, партнерства на локално ниво, просторни услови, опрема, задржување на кадарот и сл.)

|  |
| --- |
|  |

**Место и датум,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024**

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Потпис од овластено лице и печат на Здружение на граѓани / Приватна установа за вон-семејна социјална заштита на стари лица** |
|  |

1. . Правилници објавени на веб страната на Министерството за труд и социјална политика [www.mtsp.gov.mk](http://www.mtsp.gov.mk) , рубрика Регулатива , Правилници <https://www.mtsp.gov.mk/pravilnici-ns_article-pravilnici-od-socijalna-zashtita.nspx> [↑](#footnote-ref-1)