



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO ISTARSKE ŽUPANIJE
ISTITUTO FORMATIVO DI SANITÀ PUBBLICA DELLA REGIONE ISTRIANA

Ured ravnatelja

e-mail: zzjziz@zzjziz.hr

tel. +385 52 529 003, fax. +385 52 222 151

Broj: 01/01-80/ 4 -25
Pula, 31. siječnja 2025.

Na temelju Odluke o prihvaćanju Operativnog plana aktivnosti Plana za zdravlje Istarske županije za 2025. godinu („Službene novine Istarske županije“ broj: 39/24.), Odluke o prihvaćanju Plana provedbe i financiranja socijalnih programa i projekata u Istarskoj županiji u 2025. godini („Službene novine Istarske županije“ broj: 39/24.), članka 12. stavka 1. Programa mjera za zadržavanje i privlačenje ljudskih resursa u javnim zdravstvenim ustanovama i domovima za starije osobe Istarske županije u 2025. godini („Službene novine Istarske županije“ broj: 39/24.; dalje: Program mjera), članaka 65. i 85. Statuta Istarske županije („Službene novine Istarske županije“ broj: 10/09., 4/13., 16/16., 1/17., 2/17., 2/18., 10/20., 6/21. i 20/22. – pročišćeni tekst), Odluke o provedbi mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja u 2025. godini, KLASA/CLASSE: 500-03/24-01/39, URBROJ/N:PROT: 2163-06/6-25-10 i članka 37. Statuta Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Istarske županije, ravnatelj Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Istarske županije raspisuje

JAVNI POZIV
za provedbu mjere 1.1.1.
Sufinanciranje troškova stanovanja

Opis mjere:

- za mjeru 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja prema Programu mjera osigurava se do 12 mjesečnih najamnina stana/kuće za potrebe radnika Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Istarske županije u neto iznosu od po 300,00 (slovima: tristo) EUR-a, odnosno u visini ugovorene najamnine ukoliko je ista manja od 300,00 (slovima: tristo) EUR-a, počevši od 1. siječnja 2025., odnosno od dana od kojeg je radnik zaposlen i ispunjava uvjete iz Odluke o provedbi mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja u 2025. godini (u daljnjem tekstu: Odluka o provedbi mjere 1.1.1.), do zaključno 31. prosinca 2025. godine, odnosno, kraće ukoliko radnik prestane ispunjavati uvjete iz Odluke o provedbi mjere 1.1.1. te ovog Javnog poziva,
- financiranje ili sufinanciranje troškova stanovanja tj. najamnina stana/kuće za potrebe stanovanja radnika zaposlenih u ustanovama iz članka 1. Programa mjera,
- sredstva su osigurana iz nenamjenskih sredstava Proračuna Istarske županije za 2025. godinu.

Uvjeti koje podnositelji prijava moraju zadovoljiti:

- radnici ustanova iz članka 1. Programa mjera za koje je Odlukom župana Istarske županije o deficitarnim kadrovima u javnim zdravstvenim ustanovama i domovima za starije osobe Istarske županije u 2025. godini (u daljnjem tekstu: Odluka o deficitarnosti), KLASA/CLASSE: 500-03/24-01/39, URBROJ/N:PROT: 2163-06/6-25-9 od 20. siječnja 2025. godine, neovisno jesu li zaposleni na određeno ili neodređeno vrijeme;
- radnik i članovi njegova kućanstva nemaju u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine, a što radnik kao podnositelj prijave dokazuje izjavom, pod kaznom i materijalnom odgovornošću, koja će sadržavati podatke (ime, prezime i OIB) o svakom članu njegova kućanstva i izjavu radnika da on i članovi njegova kućanstva nemaju u vlasništvu

nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine;

- dostava ovjerenog ugovora o najmu stana/kuće na području Istarske županije i prijave prebivališta/boravišta na navedenoj adresi;

- radnik u 2023., 2024. i 2025. godini nema pisanu ili usmenu opomenu/upozorenje odnosno službenu bilješku ravnatelja, voditelja ili druge nadređene osobe zbog kršenja obveza iz radnog odnosa ili neprimjerenog ponašanja na radnom mjestu po bilo kojoj osnovi (u daljnjem tekstu: opomena poslodavca);

- za vrijeme obveze rada temeljem ugovora o stipendiranju s Istarskom županijom, radnik nema pravo korištenja ove mjere;

- sufinanciranje najamnine traje najkasnije do 31. prosinca 2025., odnosno i ranije ukoliko radniku prestane radni odnos u ustanovi, ukoliko radniku bude izrečena opomena poslodavca za vrijeme korištenja mjere, prestankom, otkazom ili raskidom ugovora o najmu stana/kuće, ukoliko radnik ili njegov član kućanstva steknu u vlasništvo nekretninu za stanovanje na području Istarske županije ili na području županije u kojoj radnik ima u najmu stan/kuću za koju prima sufinanciranje najamnine, o čemu je radnik dužan izvijestiti ustanovu;

- ukoliko je radnik sklopio sa Istarskom županijom ugovor o dodjeli jednokratne naknade za kupnju/izgradnju nekretnine, ne može koristiti ovu mjeru, a ukoliko je već prethodno koristi, sklapanjem takvog ugovora prestaje mu pravo na isplatu na ime sufinanciranja najamnine, pri čemu je radnik o navedenoj okolnosti dužan izvijestiti ustanovu;

- radnik mjeru može koristiti kumulativno najdulje 60 mjeseci, počevši od 2024. godine, protekom kojeg razdoblja gubi pravo korištenja iste, odnosno, ne može više podnijeti zahtjev za sufinanciranje troškova stanovanja.

Dokumentacija koju podnositelj prijave mora dostaviti:

1. Izjavu radnika kojom se dokazuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da radnik nema u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine (Izjava br. 1 koja se nalaze u privitku ovog Javnog poziva)

2. Izjava člana kućanstva kojom se dokazuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da član kućanstva nema u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine. Ukoliko je član kućanstva maloljetna osoba ili osoba bez poslovne sposobnosti, Izjavu potpisuje zakonski zastupnik (roditelj/skrbnik) (Izjava br. 2 koja se nalaze u privitku ovog Javnog poziva)

3. Preslika ovjerenog Ugovora o najmu stana/kuće na području Istarske županije

4. Potvrda o prijavi prebivališta ili boravišta radnika na navedenoj adresi (preslika osobne iskaznice ili Uvjerenje o boravištu/prebivalištu)

5. Potvrda o prijavi prebivališta ili boravišta člana kućanstva na navedenoj adresi (preslika osobne iskaznice ili Uvjerenje o boravištu/prebivalištu)

Prijave s dokazima o ispunjavanju uvjeta Javnog poziva podnose se u roku od 15 (petnaest) dana od dana objave Javnog poziva na Internet stranici i oglasnoj ploči ustanove.

Prijave se podnose na adresu:

Nastavni zavod za javno zdravstvo Istarske županije, sa naznakom „Za provedbu mjere 1.1.1.

Sufinanciranje troškova stanovanja“, Nazorova 23, 52100 Pula, ili neposredno u tajništvo ustanove na urudžbeni zapisnik tijekom radnog vremena.

Kriteriji za ocjenjivanje pristiglih prijava:

- podnositelj do sada:

1. nije koristio neku od mjera stambenog zbrinjavanja – 6 bodova
2. koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja do 12 mjeseci – 5 bodova
3. koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 13 do 24 mjeseci – 4 boda
4. koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 25 do 36 mjeseci – 3 boda
5. koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 37 do 48 mjeseci – 2 boda
6. koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 49 do 60 mjeseci – 1 bod

- podnositelj je Odlukom o deficitarnosti razvrstan u:

1. deficitarnost I. kategorije – 3 boda
2. deficitarnost II. kategorije – 2 boda
3. deficitarnost III. kategorije – 1 bod

- bodovanje temeljem broja članstva kućanstva:

1. 1 član kućanstva – 1 bod
2. od 2 do 4 člana kućanstva – 2 boda
3. više od 4 člana kućanstva – 3 boda

Za ostvarivanje bodova temeljem broja članova kućanstva, podnositelj je dužan podnijeti izjavu, pod kaznom i materijalnom odgovornošću, u kojoj će naznačiti broj članova kućanstva i njihove podatke (ime, prezime i OIB) i uvjerenje o prebivalištu/boravištu svakog navedenog člana iz kojeg će biti vidljivo da stanuje na istoj adresi kao i podnositelj.

U slučaju da dva podnositelja imaju isti broj bodova, prednost ima podnositelj višeg stupnja deficitarnosti.

Provedba postupka:

Sukladno ukupno ostvarenom broju bodova ustanova sastavlja prijedlog liste kandidata za dodjelu sufinancirane najamnine koja će biti objavljena na oglasnoj ploči i Internet stranici ustanove, u roku od 15 (petnaest) dana od dana isteka roka za podnošenje prijava.

Nezadovoljan kandidat ima pravo prigovora u roku od 8 (osam) dana od dana objave prijedloga liste kandidata, o kojem u narednih 8 (osam) dana odlučuje upravno vijeće ustanove te se sastavlja konačna lista kandidata.

Sklapanje ugovora o sufinanciranju najamnine s kandidatima u kojem će se definirati prava i obveze kandidata sufinancirane najamnine i ustanove sukladno odredbama Odluke o provedbi mjere 1.1.1., zaključno do onog broja koliko sufinanciranih najamnina po radniku svaka pojedina ustanova dodjeljuje.

U slučaju da izabrani kandidat sukladno listi odustane od sklapanja ugovora, odnosno u roku od 8 (osam) dana od utvrđenog termina za potpisivanje ugovora istoga ne potpiše, ugovor će se sklopiti sa sljedećim kandidatom na bodovnoj listi do zaključno onog broja koliko sufinanciranih najamnina po radniku ustanova dodjeljuje.

Ukoliko radniku za vrijeme primanja novčanih iznosa sufinancirane najamnine poslodavac otkaže ugovor o radu (izvanredan otkaz ili redoviti otkaz uvjetovan skrivljenim ponašanjem radnika), radnik je u obvezi u cijelosti na račun ustanove vratiti novčana sredstva dobivena na ime sufinancirane najamnine.

Ustanova je dužna najkasnije u roku od 8 (osam) dana od dana nastanka okolnosti zbog kojih je radnik obvezan vratiti primljene uplate, o tome pisano izvijestiti Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb Istarske županije, te poduzeti sve mjere za povrat sredstava.

Ustanova je dužna, najkasnije u roku od 8 (osam) dana od dana primitka povrata sredstava od radnika, iste uplatiti na račun Istarske županije.

Javni poziv ostaje otvoren do ugovaranja svih mjesečnih najamnina.

Ravnatelj:

Aleksandar Stojanović, dr.med.



Prilog:

1. Izjava radnika kojom se dokazuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da radnik nema u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine (Izjava br. 1)
2. Izjava člana kućanstva kojom se dokazuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da član kućanstva nema u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine (Izjava br. 2)

Izjava br. 1

IZJAVA
radnika Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Istarske županije

Kojom ja, radnik/ca:

_____ (ime i prezime radnika/ce),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj radnika/ce),

potpisom ove Izjave, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, dokazujem i potvrđujem da ja i članovi kućanstva nemamo u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine .

Potpisom ove Izjave, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, potvrđujem da s članovima kućanstva kako slijedi:

1. _____ (ime i prezime člana kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana kućanstva),

2. _____ (ime i prezime člana kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana kućanstva),

3. _____ (ime i prezime člana kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana kućanstva),

4. _____ (ime i prezime člana kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana kućanstva),

5. _____ (ime i prezime člana kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana kućanstva),

6. _____ (ime i prezime člana kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana kućanstva),

zajedno stanujemo na adresi u _____ (Grad, ulica i kućni broj).

Ova se izjava daje isključivo za potrebe Javnog poziva za provedbu mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja, te se u druge svrhe neće koristiti.

(potpis radnika)

U Puli, _____ 2025. godine.

Izjava br. 2

**IZJAVA
člana kućanstva**

Kojom ja, član/ica kućanstva:

_____ (ime i prezime člana/ice kućanstva),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj člana/ice kućanstva),

potpisom ove Izjave, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, dokazujem i potvrđujem da nemam u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koju podnosi prijavu sufinanciranja najamnine.

Potpisom ove Izjave, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, potvrđujem da zajedno s:

_____ (ime i prezime radnika/ce),

OIB: _____ (osobni identifikacijski broj radnika/ce),

stanujemo na adresi u _____ (Grad, ulica i kućni broj).

Ova se izjava daje isključivo za potrebe Javnog poziva za provedbu mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja, te se u druge svrhe neće koristiti.

(potpis člana kućanstva/zakonskog zastupnika)

U Puli, _____ 2025. godine.