



NASTAVNI ZAVOD ZA HITNU
MEDICINU ISTARSKJE ŽUPANIJE
ISTITUTO FORMATIVO PER LA
MEDICINA D'URGENZA DELLA REGIONE ISTRIANA
Zagrebačka 30, 52100 Pula
URBROJ: 2163-5-1-541/24,
Pula, 7. ožujka 2024.

Na temelju Operativnog plana aktivnosti Plana za zdravlje i socijalno blagostanje Istarske županije za 2024. godinu, Odluke o prihvaćanju Operativnog plana aktivnosti Plana za zdravlje i socijalno blagostanje Istarske županije za 2024. godinu („Službene novine Istarske županije“ broj: 35/23.), odredbe članka 12. stavka 1. Programa mjera za zadržavanje i privlačenje ljudskih resursa u javnim zdravstvenim ustanovama i domovima za starije osobe Istarske županije („Službene novine Istarske županije“ broj: 35/23.; dalje: Program mjera) i članka 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, Klasa: 500-09/23-01/25, Urbroj: 2163-06/1-24-66 i članka 32. Statuta Nastavnog zavoda za hitnu medicinu Istarske županije dana 07. ožujka 2024. godine ravnateljica Nastavnog zavoda 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 sufinanciranje mjesečnih najamnina stana/kuće za potrebe radnika Nastavnog zavoda za hitnu medicinu Istarske županije u neto iznosu od po 300 (slovima: tristo) eura, od 1. siječnja 2024., po sklopljenim ugovorima s izabranim kandidatima do zaključno 31. prosinca 2024., odnosno ranije ukoliko radnik prestane zadovoljavati uvjete iz ove Odluke
- 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 2024. godinu

Uvjeti koje podnositelji prijave moraju zadovoljiti:

- radnici ustanova iz članka 1. Programa mjera za koje je odlukom upravnog vijeća ustanove utvrđeno da je njihova struka deficitarna, neovisno je li radnik zaposlen na određeno ili neodređeno vrijeme (U NZHMIŽ deficitarnim kadrom Odlukom Upravnog vijeća UV-12-1/2024 proglašeni su svi zdravstveni djelatnici, a osobito:
 - doktor medicine specijalist hitne medicine / doktor medicine,
 - prvostupnik sestrinstva / medicinska sestra/tehničar i
 - zdravstveni djelatnik - sveučilišni/stručni prvostupnik / zdravstveni djelatnik)



- radnik i članovi njegova kućanstva nemaju u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije, a što radnik kao podnositelj prijave dokazuje izjavom, pod kaznenom 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 na području Istarske županije za stanovanje
- dostava ovjerenog ugovora o najmu stana/kuće na području Istarske županije i prijave prebivališta/boravišta na navedenoj adresi
- radnik u 2023. nema pisanu opomenu/upozorenje poslodavca zbog kršenja obveza iz radnog odnosa
- sufinanciranje najamnine traje najkasnije do 31. prosinca 2024., odnosno i ranije ukoliko radniku prestane radni odnos u ustanovi, prestankom, otkazom ili raskidom ugovora o najmu, odnosno ukoliko radnik ili njegov član kućanstva steknu u vlasništvo nekretninu za stanovanje na području Istarske županije, 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.

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 (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. 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 8 (osam) dana od dana objave Javnog poziva na Internet stranici i oglasnoj ploči ustanove.

Prijave se podnose poštom ili osobno na adresu:

Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije- Istituto formativo per la medicina d'urgenza della Regione Istriana, Zagrebačka 30, 52100 Pula, sa naznakom „Za provedbu mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja“.



Kriteriji za ocjenjivanje pristiglih prijava:

1. podnositelj do sada nije koristio neku od mjera stambenog zbrinjavanja – **5 bodova**,
(dok svaka godina korištenja sufinanciranja najamnine, umanjuje se za 1 bod)
2. dr. medicine, med. sestre/tehničari svih stupnjeva obrazovanja – **2 boda**
3. ostali deficitarni radnici ustanove – **1 bod**
4. bodovanje po kriteriju popunjenosti deficitarnog kadra prema radnom mjestu:
 - 90% popunjenosti radnih mjesta i više – **1 bod**
 - 75-90% popunjenosti – **2 boda**
 - 50-70% popunjenosti – **3 boda**
5. bodovanje po broju članova kućanstva:
 - 1 član kućanstva – **1 bod**
 - 2 do 4 člana kućanstva – **2 boda**
 - preko 4 člana – **3 boda**

Za ostvarivanje bodova po kriteriju br. 5 (bodovanje po broju članova kućanstva) podnositelj je dužan podnijeti izjavu, pod kaznenom 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, tada ima prednost onaj tko duže radi u ustanovi na poslovima deficitarnog kadra, odnosno ukoliko i tada dva podnositelja imaju jednak broj bodova prednost ima onaj tko duže radi u toj ustanovi.

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 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.

Kandidata s konačne liste pozvat će se na sklapanje ugovora o sufinanciranju najamnine u kojem će se definirati prava i obveze kandidata sufinancirane najamnine i ustanove sukladno odredbama ove Odluke, 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 otkáže 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, ista uplatiti na račun Istarske županije.

Javni poziv ostaje otvoren do ugovaranja svih mjesečnih najamnina.



Ravnateljica
Nastavnog zavoda za hitnu medicinu
Istarske županije
Tatjana Čemerikić dr.med.spec.

Prilog:

1. Izjavu radnika kojom se dokazuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da radnik nema u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije (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 (Izjava br. 2)



Izjava br. 1

IZJAVA
radnika Nastavnog zavoda za hitnu medicinu 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.

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, _____ 2024. 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.

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, _____ 2024. godine.