



NASTAVNI ZAVOD ZA HITNU
MEDICINU ISTARSKE ŽUPANIJE
ISTITUTO FORMATIVO PER LA
MEDICINA D'URGENZA DELLA REGIONE ISTRIANA
Santoriova ulica 24B, 52100 Pula
KLASA: 371-01/26-01/3
URBROJ.: 2163-5-1-26-2
Pula - Pola, 03. ožujka 2026.

Na temelju Odluke o provedbi mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja u 2026. godini, Klasa: 500-03/25-01/47, Urbroj: 2163-06/6-26-9 od 12. veljače 2026. godine i članka 37. Statuta Nastavnog zavoda za hitnu medicinu Istarske županije dana 03. ožujka 2026. godine ravnateljica Nastavnog zavoda raspisuje

JAVNI POZIV
za provedbu mjere 1.1.1.
Sufinanciranje troškova stanovanja u 2026. godini

Opis mjere:

- za mjeru 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja u 2026. godini 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 odnosno u visini ugovorene najamnine ukoliko je ista manja od 300,00 EUR, od 1. siječnja 2026., po sklopljenim ugovorima s izabranim kandidatima do zaključno 31. prosinca 2026., 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;
- iz ove mjere isključeni su radnici koji plaćaju najminu u iznosu manjem od 100,00 (slovima: pedeset) eura mjesečno;
- sredstva su osigurana iz nenamjenskih sredstava Proračuna Istarske županije za 2026. godinu;
- izrazi koji se koriste u ovoj odluci, a imaju rodno značenje, koriste se neutralno i odnose se jednako na muški i ženski rod.

Uvjeti koje podnositelji prijave moraju zadovoljiti:

- radnici ustanova iz članka 1. Programa mjera, neovisno jesu li zaposleni na određeno ili neodređeno vrijeme, za koje je utvrđena deficitarnost Odlukom o deficitarnim kadrovima u javnim zdravstvenim ustanovama i domovima za starije osobe u 2026. godini Župana Istarske županije od 9. veljače 2026. godine (dalje: Odluka o deficitarnosti, koja čini sastavni dio Javnog poziva u prilogu)
- Nastavno, Odlukom o deficitarnosti za NZHMIŽ proglašeni su deficitarni kadrovi razvrstani prema prioritetnosti i stupnju deficitarnosti, kako slijedi:



1. Deficitarnost I. kategorije

- a) Medicinska sestra/tehničar u sanitetskom prijevozu

2. Deficitarnost II. kategorije:

- a) doktor medicine specijalist;
- b) doktor medicine;
- c) medicinska sestra/tehničar, prvostupnik/ica sestринства koja/i vozi ambulatno vozilo u NZHMIŽ;
- d) medicinska sestra/tehničar svih stupnjeva obrazovanja u medicinsko prijavno-dojavnoj jedinici u NZHMIŽ.

3. Deficitarnost III. Kategorije:

- a) medicinska sestra/tehničar svih stupnjeva obrazovanja
- b) zdravstveni radnik/ca u sanitetskom prijevozu u NZHMIŽ;

- 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 koji podnosi prijavu za sufinanciranje najamnine, 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 za stanovanje na području Istarske županije niti na području županije u kojoj radnik ima ili će imati u najmu stan/kuću za koji podnosi prijavu za sufinanciranje najamnine;

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

- radnik u razdoblju od 2023. do 2026. godine 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 (dalje: opomena poslodavca);

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

- ovu mjeru može koristiti radnik koji ima manje od 5 (pet) godina staža u ustanovi

- ograničenje iz prethodnog podstavka ne odnosi se na radnike koji su Odlukom o deficitarnosti razvrstani u I. i II. Kategoriju deficitarnosti

- ova mjera ne primjenjuje se na radnike kojima prije potpisivanja ugovora o sufinanciranju najamnine prestane radni odnos

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);
6. Izjava radnika da nema ugovor o stipendiranju s Istarskom županijom (Izjava br. 3. koja se nalazi u privitku ovog Javnog poziva).

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, Santoriova ulica 24B, 52100 Pula, sa naznakom „Za provedbu mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja u 2026 godini“.

Kriteriji za ocjenjivanje pristiglih prijava:

- podnositelj do sada:
 - nije koristio neku od mjera stambenog zbrinjavanja – **6 bodova**
 - koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja do 12 mjeseci – **5 bodova**
 - koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 13 do 24 mjeseci – **4 boda**
 - koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 25 do 36 mjeseci – **3 boda**
 - koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 37 do 48 mjeseci – **2 boda**
 - koristio je neku od mjera stambenog zbrinjavanja od 49 do 60 mjeseci – **1 bod**
- podnositelj je Odlukom o deficitarnosti razvrstan u:
 - deficitarnost I. kategorije – **5 boda**
 - deficitarnost II. kategorije – **3 boda**
 - deficitarnost III. Kategorije – **1 bod**
- bodovanje temeljem broja članova kućanstva:
 - 1 član kućanstva – **1 bod**
 - od 2 do 4 člana kućanstva – **2 boda**
 - više od 4 člana kućanstva – **3 boda.**

Za ostvarivanje bodova temeljem broja 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, prednost ima podnositelj višeg stupnja deficitarnosti.

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 sukladno raspoloživim financijskim sredstvima.

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



Prilog:

1. Odluka o deficitarnim kadrovima u javnim zdravstvenim ustanovama i domovima za starije osobe Istarske županije u 2026. godini
2. Izjava radnika kojom se dokazuje, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da radnik nema u vlasništvu nekretninu za stanovanje na području Istarske županije (Izjava br. 1)
3. 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)
4. Izjava radnika da nema ugovor o stipendiranju s Istarskom županijom (Izjava br. 3. koja se nalazi u pravitku ovog Javnog poziva).



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 u 2026. godini, te se u druge svrhe neće koristiti.

(potpis radnika)

U Puli, _____ 2026. 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 u 2026. godini, te se u druge svrhe neće koristiti.

(potpis člana kućanstva/zakonskog zastupnika)

U Puli, _____ 2026. godine.



Izjava br. 3

IZJAVA
radnika Nastavnog zavoda za hitnu medicinu Istarske županije o STIPENDIRANJU

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 nemam potpisan ugovor o stipendiranju s Istarskom županijom.

Ova se izjava daje isključivo za potrebe Javnog poziva za provedbu mjere 1.1.1. Sufinanciranje troškova stanovanja u 2026. godini, te se u druge svrhe neće koristiti.

(potpis radnika)

U Puli, _____ 2026. godine.

