

На основу члана 10. Правилника о условима и критеријумима за доделу помоћи, број 9-29/2018-II од 11.10.2018.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) 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 јул 2018. године тј. мање од 24.601, 00 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, остеомиелитиси, 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 неблагоприятни, 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:9-29/2018-II

Дана: 11.10.2018.године

Ковин



Председник комисије  
Стојанка Тасић, дипл.економиста