

На основу члана 207. Закона о социјалној заштити ("Сл.гл.РС", број: 24/2011) а у складу са Уредбом о наменским трансферима у социјалној заштити ("Сл.гл.РС", број: 18/2016 и 38/21), Одлуке о правима из области социјалне заштите и социјалне сигурности грађана који се финансирају из буџета града Враћа ("Сл.гласник града Враћа", број: 24/2016), члана 3 и 6. Правилника о критеријумима за избор и финансирање пројекта за реализацију услуга социјалне заштите ("Службени гласник града Враћа", број: 06-65/1/2021-04) и **Одлуке о расписивању Јавног позива за организовање услуга дефинисаних Одлуком о социјалној заштити града Враћа, број: 002992084/2025 од 04.07.2025.године, Комисија за избор пројекта за реализацију услуга социјалне заштите, објављује**

ЈАВНИ ПОЗИВ

за финансирање услуга у области социјалне заштите за 2025.годину на територији града Враћа

Циљ Јавног позива је унапређење и подстицање нових приступа у реализацији социјалне политике/социјалне заштите и посебна брига и заштита корисника услуга социјалне заштите на подручју града Враћа.

За финансирање или суфинансирање већ успостављених или покретање нових услуга социјалне заштите на територији града Враћа из наменског трансфера Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања за 2025.годину обезбеђено је **9.500.000,00** динара.

Рок за подношење пријава је 8 дана од дана објављивања Јавног позива, и то од 04.07.2025.године закључно са 15.07.2025.године.

Период за реализацију пројекта је до 31.12.2025.године.

Циљне групе чији се положај унапређује:

- ☐ стара лица;
- ☐ деца са инвалидитетом, инвалидна одрасла и стара лица.

Предмет Јавног позива - пружање услуга:

- ☐ прихватилиште за одрасла, стара лица и жртве породичног насиља;
- ☐ лични пратилац за децу са инвалидитетом и помоћ у кући за одрасла и стара лица.

Услови и правила конкурсисања:

- ☐ установе социјалне заштите морају имати седиште на територији Републике Србије – град Враће;
- ☐ заинтересовани апликант је дужан да достави Пројекат пружања услуге, са јасно представљеним активностима у складу са стандардима наведене услуге, и то:

-број корисника чије је потребе спреман да задовољи пружањем услуге,
-обрачун цене услуга по кориснику на дневном/месечном нивоу.

- ☐ доказ о компетентности за пружање услуге - лиценца за пружање услуга.

Критеријуми одабира понуда:

Избор установе вршиће се на основу критеријума који су дефинисани Правилником о критеријумима за избор и финансирање пројеката за реализацију услуга социјалне заштите.

За пружање услуге одабраће се установа чија понуда буде најповољнија тј. која даје најнижу цену за пружање услуге.

Поднете пријаве процењиваће Комисија, о чему ће донети одлуку у року од пет дана од истека рока за подношење пријава.

Са одабраним пружаоцем услуга, за пружање наведених услуга, закључиће се Уговор о финансирању услуга.

Пријављивање:

Пријаве се подnose у штампаној форми, искључиво на пријавном формулару, који је саставни део овог Јавног позива, односно конкурсне документације, која се налази на веб-сајту града Врања.

Заинтересовани апликанти дужни су да поднесу конкурсну документацију на апликационим обрасцима пријаве, на адресу ГРАД ВРАЊЕ, ул. Краља Милана бр.1, 17 500 Врање или на шалтеру писарнице у Услужном центру града Врања, са назнаком написаној на затвореној коверти за **"Градско веће" – Комисија за избор пројекта за реализацију услуга социјалне заштите.**

Заинтересовани апликанти су дужни да за сваку корисничку групу односно услугу коју предлажу у односу на циљну групу доставе посебне комплетне апликације.

Све додатне информације заинтересовани апликатни могу добити на наведеном веб-сајту, као и на телефон 064 890 78 77.

**Председник Комисије,
Вера Митић**

**Град Врање
Градско веће
Улица Краља Милана број 1**

**КОМИСИЈИ ЗА ИЗБОР ПРОЈЕКТА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ УСЛУГА СОЦИЈАЛНЕ
ЗАШТИТЕ**

ПРИЈАВА на Конкурс за финансирање пројекта у области социјалне заштите

I. ОСНОВНИ ПОДАЦИ

1. Подаци о подносиоцу пријаве	
Назив/име и презиме подносиоца пријаве	
Седиште/пребивалиште подносиоца пријаве (насељено место, улица и кућни број)	
Број телефона и телефакса	
Е-mail адреса	
Интернет адреса(уколико постоји)	
Број жиро-рачуна подносиоца пријаве, назив банке (за установе навести буџетски рачун)	
Матични број	ПИБ
Одговорно лице/особа овлашћена за заступање (име и презиме, адреса, телефон, број мобилног телефона, е-mail)	

Најзначајнији програми/пројекти реализовани у претходној години	
2. Подаци о пројекту	
Назив пројекта	
Руководилац пројекта (име и презиме, адреса)	Контакт (телефон/фах и e-mail)
Сажет опис пројекта (детаљан опис пројекта доставља се у прилогу)	
Место одржавања/реализације пројекта(на територији града Врања)	
Време реализације пројекта (време почетка и завршетка пројекта)	
Циљ и циљна група којој је пројекат намењен	
Да ли је реализација услуга или пројекта започета? (заокружити)	
ДА НЕ	
Уколико је одговор ДА, обележити фазу у којој се услуга или пројекат налази: а) почетна фаза б) наставак активности ц) завршна фаза	

Уколико је одговор ДА, навести досадашње финансирање пројекта (за претходне две године)		
година	извор финансирања	износ средстава
3. Финансијски план програма/пројекта (односи се на буџетску годину)		
Износ средстава потребан за потпуну реализацију пројекта у буџетској години		
Износ средстава који се тражи од града за реализацију пројекта у буџетској години		
Износ сопствених средстава за реализацију пројекта у буџетској години		
Структура трошкова пројекта (навести детаљне трошкове: путни трошкови, едукација, смештај, услуге по уговору, трошкови штампања, материјал и слично)		
Врста трошкова	Износ укупно потребних средстава	Износ средстава који се тражи од Града
Укупно:		

II. ПРИЛОЗИ

(заокружити односно уписати)
1) Доказ о подносиоцу пријаве: -извод из регистра у којем је подносилац пријаве регистрован
2) Преглед основних података о подносиоцу пријаве (историјат, опис делатности, циљна група, досадашњи пројекти и сл.) сачињен од стране подносиоца пријаве.

3) Копија Финансијског извештаја – завршног рачуна за претходну годину са доказом да је извештај поднет Агенцији за привредне регистре (само за удружење грађана).
4) Програм рада установе и удружења за текућу годину и одлука надлежног органа установе и удружења о усвајању истог.
5) Опис пројекта у области социјалне заштите за чије финансирање се подноси пријава.
7) Други докази (доказ о партнерству на пројекту, изјаве):
1.....
2.....
3.

1. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА

Ја доле потписани, одговоран за пројекат у име организације подносиоца пројекта, потврђујем да су:

- (а) информације изнете у предлогу пројекта тачне,
- (б) да подносилац пријаве и његови партнери испуњавају све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог пројекта и
- (ц) да подносилац пријаве и особе предвиђене за реализацију пројекта имају и професионалне компетенције и наведене квалификације

Име и презиме:	
Функција у организацији:	
Потпис и печат:	
Датум и место:	

2. ИЗЈАВА ПАРТНЕРА ПРОЈЕКТА – Попуњавају само организације које имају партнерство, свака организација појединачно

Ја, доле потписани, у име _____ (навести назив организације), партнерске организације пројекта потврђујем да сам:

- (а) прочитао целокупан предлог пројекта,
- (б) да сам сагласан са садржајем предлога пројекта и
- (ц) да сам сагласан са садржајем партнерског споразума који дефинише улогу партнерске организације у име које потписујем ову изјаву

Име и презиме:	
Организација:	

Функција у организацији:	
Потпис и печат:	
Датум и место:	

3. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРЕДЛОГА ПРОЈЕКТА

Ја доле потписани, одговоран за пројекат у име организације подносиоца пројекта, потврђујем да је:

- (а) покренут поступак за лиценцирање услуге коју организација пружа код надлежног Министарства,
- (б) да ће организација поднети захтев за лиценцирање услуге код надлежног Министарства до завршетка пројекта.

Име и презиме:	
Функција у организацији:	
Потпис и печат:	
Датум и место:	

