(naziv i sjedište **ustanove** koja podnosi zahtjev)

SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA

 Upravni odjel za zdravstvo,

 socijalnu skrb i hrvatske branitelje

 Sisak, Rimska 28

# Predmet: zahtjev za donošenje rješenja o ispunjavanju mjerila za pružanje socijalne usluge psihosocijalne podrške

- dostavlja se

Na temelju odredbe članka 126. stavka 5. i članka 84. stavka 3. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj 18/22, 46/22, 119/22 i 71/23 – u daljnjem tekstu: Zakon) i odredbi Pravilnika o mjerilima za pružanje socijalnih usluga („Narodne novine“ broj 110/22 – u daljnjem tekstu: Pravilnik), dostavljamo **zahtjev za donošenje rješenja o ispunjavanju mjerila za pružanja socijalne usluge psihosocijalne podrške,** kako slijedi:

PODNOSITELJ ZAHTJEVA (u daljnjem tekstu: pružatelj usluge): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SJEDIŠTE USTANOVE- PRUŽATELJA USLUGE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ODGOVORNA OSOBA PRUŽATELJA USLUGE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKT (TEL., E-POŠTA): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena: na navedenu adresu e-pošte može se vršiti dostava pismena, u smislu članka 94. stavka 4. Zakona o općem upravnom postupku

NAČIN PRUŽANJA PSIHOSOCIJALNE PODRŠKE:

|  |  |
| --- | --- |
| Zaokruži kome se pruža usluga | * obitelji
 |
| * pojedincu
 |
| * udomitelju
 |
| Zaokruži način na koji će se usluga pružati | * individualno
 |
| * grupno
 |

 (zaokružiti odgovarajuće)

ADRESA PRUŽANJA USLUGE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (navesti gdje će se sve pružati usluga )

PODRUČJE PRUŽANJA USLUGE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( navesti područje na kojem se planira pružati uslugu)

Zahtjevu se prilaže sljedeća dokumentacija u svrhu utvrđivanja ispunjenja mjerila za pružanje socijalne usluge psihosocijalne podrške:

1. izvod iz sudskog ili drugog odgovarajućeg registra za pružatelja usluge (ne stariji od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva);
2. preslika Statuta i prethodna suglasnost Ministarstva
3. izjava odgovorne osobe pružatelja usluge da će zaposliti potreban broj radnika za pružanje socijalne usluge psihosocijalne podrške sukladno važećim propisima ili popis već zaposlenih osoba koje će pružati socijalnu uslugu psihosocijalne podrške s dokazima o ispunjavaju propisanih uvjeta
4. dokaz o korištenju prostora ( ugovor o zakupu poslovnog prostora ili drugi dokaz o pravu korištenja ako isti nije u vlasništvu pružatelja usluge, vlasnički list, ili drugo)
5. pravomoćna uporabna dozvola/rješenje o legalizaciji/rješenje o izvedenom stanju javne namjene
6. važeće izvješće/uvjerenje/zapisnik/potvrda ovlaštenog izdavatelja o pregledu, ispitivanju i provjeri ispravnosti električne instalacije;
7. važeće izvješće/uvjerenje/zapisnik/potvrda ovlaštenog izdavatelja o pregledu, ispitivanju i provjeri ispravnosti gromobranske instalacije;
8. važeće izvješće/uvjerenje/zapisnik/potvrda ovlaštenog izdavatelja o pregledu, ispitivanju i provjeri ispravnosti sustava za grijanje i pripremu tople vode (kotlovnica, bojler i dr.) – ako je primjenjivo;
9. važeće izvješće/uvjerenje/zapisnik/potvrda ovlaštenog izdavatelja o pregledu, ispitivanju i provjeri vodonepropusnosti sabirne (septičke) jame – samo ako objekt nije spojen na kanalizacijski sustav;
10. važeći stručni nalaz dimnjačara, ako je primjenjivo i upisnik periodičnog pregleda vatrogasnih aparata
11. važeća potvrda/uvjerenje ovlaštenog izdavatelja o nepropusnosti plinskih instalacija, ako je primjenjivo (npr. kotlovnica na plin, plinski bojler, plinske peći i sl.);
12. važeće izvješće/uvjerenje/zapisnik/potvrda ovlaštenog izdavatelja o ispitivanju radnog okoliša (temperatura, vlažnost i brzina strujanja zraka; osvjetljenje),plan evakuacije i spašavanja i  uvjerenje za poslodavca i djelatnike o položenom ispitu zaštite na radu
13. izvješće/uvjerenje/zapisnik/potvrda ovlaštenog izdavatelja o zdravstvenoj ispravnosti vode za piće u objektu, ne starije od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva;
14. drugi dokazi ako je primjenjivo ( npr. preslika knjižice vozila )
15. upravna pristojba od 9,29 EUR (2,65 EUR za zahtjev i 6,64 EUR za rješenje) ako je primjenjivo

 Uredbi (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18), dajemo privolu za korištenje osobnih podataka sadržanih u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji, a u svrhu donošenja i provedbe rješenja o ispunjavanju mjerila za pružane socijalne usluge.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Potpis ovlaštene osobe

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_