

**Bosna i Hercegovina**  
**Federacija Bosne i Hercegovine**  
**Tuzlanski kanton**  
**OPĆINA SAPNA**  
**Općinski načelnik**

Broj:01-11-557/24

Datum, 12.03.2024.godine

Na osnovu Ugovora o korištenju grand sredstava br.01-39-1997-2/23 od 27.12.2023. godine, potpisanog između Općine Sapna i Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice BiH, na projektu „Stambeno zbrinjavanje Roma u općini Sapna“ Uputstva o načinu i postupku odabira korisnika projekata pomoć i za stambeno zbrinjavanje Roma u BiH koje je donio ministar za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine, i na osnovu člana 41. Statuta općine Sapna („Službeni glasnik općine Sapna, broj 6/07, 8/09 i 3/12), Općinski načelnik općine Sapna, raspisuje

**JAVNI POZIV**  
**ZA ODABIR KORISNIKA PROJEKTA POMOĆI ZA**  
**STAMBENO ZBRINJAVANJE ROMA U OPĆINI SAPNA**

Pomoć za stambeno zbrinjavanje Roma dodjeljuje se u okviru implementacije Projekta za stambeno zbrinjavanje Roma na području općine Sapna iz 2023. godine, a u vezi sa realizacijom Akcionog plana za rješavanje problema Roma iz oblasti stambenog zbrinjavanja.

Ukupna vrijednost Projekta za stambeno zbrinjavanje Roma iznosi 78.000,00 KM, koji se finansira sredstvima Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice BiH u iznosu od 67.263,67 KM, i uz učešće općine Sapna u iznosu od 11.036,33 KM, i ista će biti upotrijebljena za izgradnju 1(jedne) stambene jedinice za romsku porodicu na lokalitetu naselja Biberovići, općina Sapna, a u skladu sa Programom rješavanja stambenog problema Roma na teritoriji općine Sapna.

**KORISNICI POMOĆI**

Pomoć se može dodijeliti romskoj porodici ili zajedničkom domaćinstvu ( u daljem tekstu – korisnici ).

Zajedničkim domaćinstvom se smatraju korisnici koji su članovi porodice i osobe sa zajedničke kućne liste sa mjestom stanovanja, odnosno prebivalištem na istoj adresi, a što dokazuju kućnom listom i CIPS prijavom za punoljetne osobe, odnosno rodnim listom za maloljetne osobe sa kućne liste.

Prijavu za dodjelu pomoći mogu podnositi nosioci romskog domaćinstva (ili njen punoljetni član) u potrebi za stambenim zbrinjavanjem koji nisu ranije koristili pomoć za sanaciju stambene jedinice dovoljnu za dovođenje stambene jedinice u minimum stambenih uslova, a nemaju stambenu jedinicu na području općine Sapna uslovnu za stanovanje.

**ODABIR KORISNIKA**

Odabir korisnika vršit će se na osnovu rangiranja po:

1. Zajedničkom osnovu
2. Posebnom osnovu

**1. Zajednički osnovi za utvrđivanje rang liste korisnika pomoći su:**

- a) Broj članova i starosna dob članova zajedničkog domaćinstva
- b) Dužina boravka u mjestu prebivališta
- c) Pripadnost ranjivim grupama osoba u stanju socijalne potrebe
- d) Pripadnost ostalim grupama osoba u nepovoljnoj socijalnoj situaciji

Ukupan broj bodova koji se može dodijeliti korisniku po zajedničkim osnovama za vrednovanje korisnika je 120 bodova .

Ukoliko više potencijalnih korisnika ostvaruju isti ukupan broj dodijeljenih bodova, prednost imaju korisnici koji pripadaju većem broju skupina u okviru kategorije ranjivih lica u stanju socijalne potrebe .

#### **a) Broj članova i starosna dob članova zajedničkog domaćinstva**

-za svakog punoljetnog člana zajedničkog domaćinstva dodjeljuje se ..... 5 bodova

-za svakog maloljetnog člana zajedničkog domaćinstva dodjeljuje se .....10 bodova

U slučaju da broj i starosna dob članova domaćinstva prelazi maksimalno utvrđeni broj bodova, dodatni bodovi se ne dodjeljuju.

Broj i starosna dob članova zajedničkog domaćinstva dokazuje se izvodima iz matične knjige rođenih za svakog člana zajedničkog domaćinstva sa ovjerene kućne liste sa izjavom.

#### **b) dužina boravka u mjestu prebivališta**

- kada potencijalni korisnik boravi na adresi prebivališta iz 1991.godine dodjeljuje se .....20 bodova,

- kada potencijalni korisnik ne boravi na adresi prebivališta iz 1991. godine, ali boravi u sadašnjem mjestu prebivališta duže od 10 godina dodjeljuje se .....10 bodova.

Priložiti: Uvjerenje o kretanju izdato od strane Policijske stanice Sapna i CIPS prijavu.

#### **c) Pripadnost ranjivim skupinama osoba u stanju socijalne potrebe**

Kada potencijalni korisnik ili član zajedničkog domaćinstva pripadaju ranjivim kategorijama stanovništva, kojima je usljed posebnih okolnosti potrebna socijalna zaštita, utvrđuje se do 20 bodova i to:

- osobe sa tjelesnim ili mentalnim invaliditetom.....10 bodova,

- posebno ranjive kategorije ( šehidske porodice, porodice poginulog borca, porodice nestalih osoba, bivši logoraši, civilne žrtve rata).....5 bodova,

- ostale ranjive kategorije ( hronični bolesnici i sl. ).....5 bodova.

**Priložiti: Rješenje nadležnog organa i medicinsku dokumentaciju.**

#### **d) Pripadnost ostalim skupinama u nepovoljnoj socijalnoj situaciji**

Kada potencijalni korisnik ili član zajedničkog domaćinstva pripadaju ostalim kategorijama u stanju socijalne potrebe, utvrđuje se do 20 bodova i to:

- korisnici socijalnih davanja.....10 bodova,

- penzioneri.....10 bodova,

- nezaposlene osobe.....10 bodova,

- samohrani roditelji i staraoci ili hranitelji porodice.....10 bodova.

**Priložiti: Rješenje nadležnog organa, dokaz o primanjima odnosno o nezaposlenosti i drugo.**

Ukoliko potencijalni korisnik ili član zajedničkog domaćinstva pripadaju u više skupina iz prethodnog stava, broj bodova se dodjeljuje samo po osnovu pripadnosti u dvije od četiri pobrojane skupine.

## **2. Poseban osnov**

Poseban osnov za vrednovanje korisnika za dodjelu pomoći za izgradnju kuća je stambeni status korisnika .

Za sadašnji stambeni status potencijalnih korisnika pomoć i u izgradnji kuća utvrđuje se do 60 bodova i to kada potencijalni korisnik boravi:

- beskućnici.....60 bodova,

- u improviziranim naseljima i smještajima.....40 bodova,

- u kolektivnim oblicima zbrinjavanja.....30 bodova,
- u barakama od drveta.....20 bodova,
- u alternativnom smještaju, uključujući i podstanare.....10 bodova.

Stambeni status i uslovnost stambene jedinice obavezno se provjerava uvidom u stvarnu situaciju na terenu.

**Priložiti: Rješenje o alternativnom smještaju ili ugovor o podstanarskom odnosu**

### **PROVJERAVANJE ISPUNJAVANJA KRITERIJA**

Ispunjavanje kriterija provjerava se upoređivanjem podataka u izjavi korisnika pomoć i sa informacijama dobivenim u procesu evidentiranja potreba Roma – Baza podataka o potrebama Roma.

U izuzetnim slučajevima, evidenciju u Bazi podataka o potrebama Roma može nadomjestiti izjava dva svjedoka, ovjerena od strane nadležnog organa općine Sapna.

Pod izuzetnim slučajevima smatraju se okolnosti kada potencijalni korisnik nije evidentiran u Bazi podataka o potrebama Roma.

### **PROCEDURA ODABIRA KORISNIKA**

Odabir korisnika, odnosno izradu preliminarne rang liste vrši petočlana Komisija imenovana od strane Općinskog načelnika.

Nadzor nad radom Komisije vrši Ministarstvo za ljudska prava i izbjeglice BiH.

U okviru nadzora Ministarstvo za ljudska prava i izbjeglice BiH vrši verifikaciju rang liste i odlučuje o prigovorima na preliminarnu rang listu korisnika kao drugostepeni organ.

Pravo na prigovor imaju svi učesnici na javnom pozivu i ostala zainteresirana treća lica ukoliko postoje indicije da pojedini kandidati sa preliminarne rang liste ne ispunjavaju uslove na način kako su vrednovani u preliminarnoj rang listi.

Prigovor se putem Prvostepene komisije podnosi Ministarstvu za ljudska prava i izbjeglice BiH, u roku od 15 dana od dana javnog oglašavanja preliminarne rang liste korisnika.

Konačnu odluku u pogledu svakog prigovora donosi Ministarstvo za ljudska prava i izbjeglice BiH.

Javni poziv otvoren je 15 dana od dana objavljivanja u dnevnom listu *Oslobođenje*.

Prijave, na propisanom obrascu mogu se preuzeti na info-pultu općine, JU Centar za socijalni rad Sapna i internet stranici općine Sapna.

Prijave sa dokazima o ispunjavanju kriterija iz Javnog poziva, dostavljaju se općinskoj Komisiji putem prijemne kancelarije općine Sapna.

**Općinski načelnik**

**Zudin Mahmutović**

**BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
TUZLANSKI KANTON  
OPĆINA SAPNA**

**Komisija za izradu preliminarne rang liste korisnika projekta  
pomoći za stambeno zbrinjavanje Roma**

**JAVNI POZIV ZA ODABIR KORISNIKA PROJEKTA  
POMOĆI ZA STAMBENO ZBRINJAVANJE ROMA**

**PRIJAVA za dodjelu pomoći za stambeno zbrinjavanje Roma**

<b>VRSTA POMOĆI (označiti odgovarajuće)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Izgradnja stanova i kuća</b>
Kratko opisati potrebe vezane za traženu vrstu pomoći:

**PODACI O POTENCIJALNOM KORISNIKU/NOSIOCU DOMAĆINSTVA**

Prezime:		Ime oca:		Ime:	
Mjesto i adresa:		Kontakt telefon:			
Zanimanje:		Zaposlen:	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	

**Podaci o članovima porodice koji žive u zajedničkom domaćinstvu sa nosiocem domaćinstva**

<b>Rb.</b>	<b>Prezime (ime oca) ime</b>	<b>Srodstvo</b>	<b>God. rođenja</b>	<b>Zanimanje</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

## IZJAVA potencijalnog korisnika o ispitivanju kriterija iz javnog poziva

Ovim, pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem:

1. Da živim u zajedničkom domaćinstvu sa članovima porodice navedenim u prijavi,	
2. Da ja, niti članovi zajedničkog domaćinstva nismo do sada primili pomoć dovoljnu za dovođenje stambene jedinice u minimum stambenih uslova.	
3. Da u sadašnjem prebivalištu/boravištu _____ živim od _____ godine.	
4. Označiti stambeni status	
<input type="checkbox"/> beskućnici	
<input type="checkbox"/> improvizirana naselja i smještaji	
<input type="checkbox"/> kolektivni oblicima zbrinjavanja	
<input type="checkbox"/> barake od drveta	
<input type="checkbox"/> alternativni smještaj i podstanari	
5. Da smo ja i/ili član(ovi) zajedničkog domaćinstva: (označiti odgovarajuće)	
<input type="checkbox"/> osobe sa invaliditetom	<input type="checkbox"/> šehidske porodice/porodice poginulog borca
<input type="checkbox"/> samohrani roditelji	<input type="checkbox"/> staratelji ili hranioци porodice
<input type="checkbox"/> porodice nestalih osoba <input type="checkbox"/> bivši logoraši <input type="checkbox"/> civilne žrtve rata/njihove porodice	

U \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Svojim potpisom potvrđujem tačnost podataka datih u prijavi i navoda u izjavi.

MJESTO ZA OVJERU POTPISA POTPIS: _____
Prijava je popunjena i izjava data u prisustvu: _____
_____
Potpis (ovlaštenog socijalnog radnika, ili udruženja ili ..... )
_____