

# RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**Javni razpis za subvencioniranje socialno varstvene storitve socialnega servisa celodnevne povezave prek osebnega telefonskega alarma (varovanja na daljavo)**

## KAZALO VSEBINE:

1. Povabilo k oddaji vloge na javni razpis
2. Prijavni obrazec in izjave
3. Vzorec pogodbe

## 1. POVABILO K ODDAJI VLOGE NA JAVNI RAZPIS

Na spletni strani Občine Dobrna in v Glasilu Dobrčan št. 78, je bil dne 7. junija 2018 objavljen Javni razpis za subvencioniranje socialno varstvene storitve socialnega servisa celodnevne povezave prek osebnega telefonskega alarma (v nadaljevanju: varovanje na daljavo) za občane Občine Dobrna.

Občina Dobrna vabi zainteresirane, da v skladu z navodili iz javnega razpisa in te razpisne dokumentacije oddajo svojo vlogo najkasneje do **četrta, 26. julija 2018**. Šteje se, da je prijava pravočasna, v kolikor bo v tajništvo Občine Dobrna oddana do 26. julija 2018 do 12:00 ure.

Vloge na javni razpis morajo biti posredovane v zaprti ovojnici, označene s pripisom »**Ne odpiraj - subvencija socialni servis**«. Na hrbtni strani ovojnice mora biti naveden polni naslov prijavitelja.

Vzorca pogodbe ni potrebno prilagati vlogi.

Kontaktna oseba s strani Občine Dobrna je Marija Švent, tel. 03 780-10-50 oziroma 041 851 523. V času njene morebitne odsotnosti pa dobite informacije na sedežu Občine Dobrna, Dobrna 19; 3204 Dobrna ter elektronskem naslovu [obcina@dobrna.si](mailto:obcina@dobrna.si).

Župan Občine Dobrna  
Martin Brecl

**VLOGA ZA ODOBRITEV SUBVENCije SOCIALNO VARSTVENE STORITVE  
SOCIALNEGA SERVISIA CELODNEVNE POVEZAVE PREK OSEBNEGA  
TELEFONSKEGA ALARMA (VAROVANJA NA DALJAVO)**

**Podatki o vlagatelju:**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

EMŠO: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA ŠT: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontaktna tel. št.: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

V skladu z javnim razpisom v nadaljevanju obkrožite izpolnjevanje pogojev za pridobitev subvencije.

*\*Pogoj za pridobitev subvencije je izpolnjevanje kriterijev iz vsaj dveh točk navedenih v nadaljevanju.*

**1. Starostni pogoj (ustrezno obkrožite):**

*\*Starost nad 70 let (za starejšega od 70 let se šteje, kdor v letu razpisa dopolni 70 let).*

DA

NE

**2. Bivanjske okoliščine (ustrezno obkrožite točko a) oz. b)):**

**a) bivam sam**

**b) bivam v širši družini, ki je čez dan zaradi službenih obveznosti odsotna**

*\*V primeru, da obkrožite to točko, je obvezna priloga vloge tudi IZJAVA SVOJCEV obrazec št. 2 .*

**3. Zmožnost samostojnega bivanja na domu in potrebe po pomoči (ustrezno obkrožite točko a) ali b) ali c):**

**a) imam težjo kronično bolezen**

*\*V primeru, da obkrožite to točko je obvezna priloga IZJAVA OSEBNEGA ZDRAVNIKA obrazec št. 3.*

Prijavni obrazec in izjave

**b) sem invalidna oseba**

*\*V primeru, da obkrožite to točko je obvezna priloga IZJAVA OSEBNEGA ZDRAVNIKA obrazec št. 3.*

**c) sem oseba s starostnimi znaki (npr. znaki demence)**

*\*V primeru, da obkrožite to točko je obvezna priloga IZJAVA VLAGATELJA ali SVOJCEV obrazec št. 4.*

---

kraj in datum

---

podpis prosilca

## SPLOŠNA IZJAVA

Podpisani izjavljam, da:

- a) so vsi podatki, navedeni v vlogi in prilogah resnični in točni,
- b) sem seznanjen in se v celoti strinjam z določbami javnega razpisa, razpisne dokumentacije in vzorcem pogodbe,
- c) izrecno soglašam in dovoljujem Občini Dobrna objavo osebnih podatkov (imena in priimka, naslova ter višine subvencije) za namen objave rezultatov javnega razpisa.

---

kraj in datum

---

podpis vlagatelja

**IZJAVA SVOJCEV**  
**(bivanjske okoliščine)**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_,  
stanujoč na naslovu \_\_\_\_\_.

v imenu svojcev, ki bivamo

na istem naslovu kot vlagatelj

**IZJAVLJAM,**

da smo zaradi dnevniških službenih obveznosti odsotni, zaradi česar  
vlagatelju ne moremo zagotoviti ustreznega celodnevnega varovanja.

\_\_\_\_\_

kraj in datum

\_\_\_\_\_

podpis svojca

## IZJAVA OSEBNEGA ZDRAVNIKA

Za potrebe Javnega razpisa za subvencioniranje socialno varstvene storitve socialnega servisa celodnevne povezave prek osebnega telefonskega alarma (v nadaljevanju: varovanje na daljavo) za občane Občine Dobrna, objavljen na spletni strani Občine Dobrna, dne 7.6. 2018

### IZJAVLJAM,

da pacient \_\_\_\_\_ (ime in priimek),

rojen \_\_\_\_\_,

s stalnim prebivališčem na naslovu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, izpolnjuje pogoje iz 3. točke predmetnega

javnega razpisa, in sicer (ustrezno obkrožite):

**a) ima težjo kronično bolezen**

**b) je invalidna oseba**

\_\_\_\_\_  
kraj in datum

\_\_\_\_\_  
podpis in žig osebnega zdravnika

**IZJAVA VLAGATELJA ali SVOJCEV**

**(starostni znaki)**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_, stanujoč na naslovu

\_\_\_\_\_,

**IZJAVLJAM, da**

(ustrezno obkroži točko a) ali točko b))

a) imam \_\_\_\_\_

b) ima vlagatelj (ime in priimek) \_\_\_\_\_

starostne znake (npr. znaki demence), ki mi / mu onemogočajo

samostojno bivanje na domu.

\_\_\_\_\_

kraj in datum

\_\_\_\_\_

podpis svojca oz. vlagatelja

\*OPOMBA: izjavo lahko izpolni vlagatelj sam ali svojci.

**IZJAVA GLEDE PRIDOBIVANJA PODATKOV**

Podpisani

PRIIMEK IN IME	DATUM ROJSTVA	DAVČNA ŠTEVILKA										
(vlagatelj)		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

izjavljam, da občinski upravni organ Občine Dobrna pooblašчам in mu dovoljujem pridobivanje, vpogled, prepis, izpis ali kopiranje mojih osebnih podatkov za potrebe javnega razpisa za subvencioniranje socialno varstvene storitve socialnega servisa celodnevne povezave prek osebnega telefonskega alarma (kot npr. podatek o EMŠO, stalnem prebivališču ter številu stanovalcev na naslovu, kjer bivam) iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov, skladno z določbami zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov in zakona, ki ureja splošni upravni postopek.

---

kraj in datum

---

podpis vlagatelja

## VZOREC POGODBE

**I. Občina Dobrna**, Dobrna 19; 3204 Dobrna, ki jo zastopa župan Martin Brecl, matična številka: 1358570000, davčna številka: 71772626, račun:01355-0100003171

\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: Občina)

**II. Ime in priimek, naslov** \_\_\_\_\_, davčna št. \_\_\_\_\_, račun: \_\_\_\_\_, odprt pri \_\_\_\_\_

(v nadaljevanju: upravičenec)

in

**III. Naziv** \_\_\_\_\_, **naslov** \_\_\_\_\_, ki ga zastopa \_\_\_\_\_, matična številka: \_\_\_\_\_, davčna številka: \_\_\_\_\_, račun: \_\_\_\_\_, odprt pri \_\_\_\_\_

(v nadaljevanju: izvajalec storitve)

sklenejo naslednjo

### POGODBO

#### **o dodelitvi subvencije za socialno varstveno storitev socialnega servisa celodnevne povezave prek osebnega telefonskega alarma (varovanja na daljavo)**

##### 1. člen

Pogodbene stranke uvodoma ugotavljajo:

- da je Občina dne \_\_\_ objavila Javni razpis za subvencioniranje socialno varstvene storitve socialnega servisa celodnevne povezave prek osebnega telefonskega alarma (v nadaljevanju: storitev varovanja na daljavo),
- da je bila upravičencu na podlagi Odločbe o odobritvi subvencije št. \_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_ odobrena subvencija za storitev varovanja na daljavo v višini \_\_\_\_\_ EUR mesečno, za obdobje 24 mesecev,
- da je upravičenec Občini pravočasno dne \_\_\_\_\_ predložil dokazilo o sklenjeni pogodbi o izvajanju storitve ter dokazilo o vzpostavitvi storitve varovanja na daljavo z izvajalcem storitve,
- da ima izvajalec storitve socialnega servisa varovanja na daljavo veljavno dovoljenje pristojnega ministra za izvajanje storitve,
- da ta pogodba ureja le razmerja v zvezi z upravičenjem do subvencije in izplačevanjem subvencije, ki jo zagotavlja Občina, ne posega pa v pravice in obveznosti upravičenca in izvajalca storitve, ki sta jih dogovorila v pogodbi za izvajanje storitve upravičenec in izvajalec storitve.

##### 2. člen

Upravičenec se zavezuje, da bo subvencijo koristil v skladu z njenim namenom. Predmet subvencije niso stroški priključnine ali stroške nakupa opreme za vzpostavitev storitve.

Višina subvencije znaša \_\_\_\_\_ EUR mesečno praviloma za obdobje 24 mesecev. Upravičencu pripada subvencija z mesecem, ko je ta pogodba sklenjena in storitev pri upravičencu vzpostavljena.

Občina bo zagotavljala subvencijo do izteka 24 mesečnega obdobja, če bodo sredstva za ta namen zagotovljena tudi v sprejetem proračunu Občine za leto 2019 in za leto 2020.

## VZOREC POGODBE

Upravičenec pooblašča Občino, da v njegovem imenu nakaže na TRR izvajalca storitve št. \_\_\_\_\_, odprt pri \_\_\_\_\_, znesek mesečne subvencije izvajalca storitve pa poziva, da tako izpolnitev v svojem imenu sprejme. Občina s podpisom te pogodbe privoli v nakazilo izvajalcu storitve, izvajalec storitve pa izrecno in nepreklicno izjavlja upravičencu, da nakazilo Občine sprejme.

Nakazilo mesečne subvencije se bo izvršilo 30. dan od prejema e-računa za opravljene storitve varovanja na daljavo, ki so predmet subvencije. Obvezna priloga e-računa je ustrezna dokumentacija, ki bo vsebovala podatke o številki in datumu računa, vrsti storitve, znesku za plačilo, ime in priimek ter naslov upravičencev in podpis izvajalca storitve.

Nakazila subvencije se izvajajo za pretekli mesec.

Sredstva se zagotavljajo iz proračunske postavke \_\_\_\_\_  
3. člen

Upravičenec mora o vsaki spremembi, ki vpliva na izvajanje storitve varovanja na daljavo občino obvestiti najkasneje v roku 8 dni od nastanka spremembe.

Občina lahko preverja namensko porabo odobrene subvencije. Upravičenec mora preverjanje omogočiti. V primeru nenamenske porabe subvencije ali zamolčanih resničnih dejstev oz. navedenih neresničnih podatkov v vlogi, ki so vplivali na pravico do subvencioniranja ali v primeru, da prejemnik ne omogoči nadzora, Občina odstopi od pogodbe, upravičenec pa je nenamensko porabljeno subvencijo dolžan vrniti skupaj z obrestmi, ki se obračunavajo od dneva nakazila subvencije. Upravičenec mora prejeto subvencijo vrniti tudi v primeru, če podatki navedeni v vlogi niso preverljivi. Če sredstva niso vrnjena v določenem roku se izvede postopek izterjave.

### 4. člen

Pravica do subvencije preneha v primeru:

- smrti upravičenca,
- vključitve upravičenca v institucionalno varstvo,
- prenehanja izvajanja storitve pri upravičencu.

### 5. člen

Pogodbene stranke so sporazumne, da če Občina ne zagotovi sredstev v skladu s 3. odstavkom 2. člena te pogodbe, lahko brez kakršnihkoli obveznosti do pogodbenih strank, s pisnim obvestilom pogodbenim strankam, odstopi od pogodbe.

Pisno obvestilo iz prejšnjega odstavka tega člena bo Občina pogodbenim strankam poslala priporočeno po pošti. Odstop od pogodbe bo pričel učinkovati naslednji dan po prejemu pisnega obvestila s strani vseh pogodbenih strank.

### 6. člen

Upravičenec dovoljuje Občini in izvajalcu storitve preverjanje osebnih podatkov, ki so potrebni za nadzor nad izvajanjem pogodbe.

Skrbniki te pogodbe so:

- upravičenec,

## VZOREC POGODBE

- za Občino Dobrna: Marija Švent,
- za izvajalca storitve:\_\_\_\_\_.

### 7. člen

Morebitne spore iz te pogodbe bodo pogodbene stranke reševale sporazumno oziroma s pomočjo arbitraže. Če do sporazuma ne pride, pa pred pristojnim sodiščem.

### 8. člen

Pogodbene stranke so sporazumne, da bodo morebitne spremembe te pogodbe uredile s pisnim aneksom k tej pogodbi.

### 9. člen

Skladno s 14. členom Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo; v nadaljevanju ZIntPK) je ta pogodba nična, če kdo v imenu in na račun druge pogodbene stranke, naročniku, njegovemu predstavniku ali posredniku da, obljubi ali ponudi kakšno nedovoljeno korist za:

- pridobitev posla ali
- za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
- za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
- za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je naročniku povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi katerikoli pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku ali posredniku.

### 10. člen

Pogodba je sestavljena v štirih (4) izvodih, od katerih prejme Občina Dobrna dva (2) izvoda, ostali dve pogodbeni stranki pa vsaka po en (1) izvod.

Pogodba stopi v veljavo, ko jo podpišejo vse tri (3) pogodbene stranke.

Številka:

Datum:

**Ime in priimek  
Upravičenec**

**Izvajalec storitve  
Zastopnik**

**OBČINA DOBRNA**

**ŽUPAN  
Martin BRECL**

---

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

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

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