|  |  |
| --- | --- |
| An das  Sozialministeriumservice  Zentrale Poststelle  Babenbergerstraße 5  1010 Wien | Primljeno |

**ZAHTJEV**

za odobrenje dodatka za 24-satnu skrb i njegu u skladu s § 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu

**SAMOSTALNI NJEGOVATELJ/ICA**

**NESAMOSTALNI NJEGOVATELJ/ICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Molimo popuniti VELIKIM ŠTAMPANIM slovima | | | | | | | |
| **Podaci o osobi kojoj je potrebna njega** | | | | | | | |
| Obiteljsko prezime/  drugo prezime: | Ime: | | | Broj osiguranja (datum rođenja): | | | |
| Adresa: | | | | Broj telefona: | | | |
| Osoba za kontakt: | | | | Broj telefona: | | | |
| **Podaci o interventnoj osobi**  **Ispuniti samo ako interventna osoba nije osoba kojoj je potrebna njega** | | | | | | | |
| Obiteljsko prezime/  drugo prezime: | Ime: | | | Broj osiguranja (datum rođenja): | | | |
| Adresa: | | | | Broj telefona: | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Rodbinska veza sa osobom kojoj je potrebna njega | | | |  | | | |
| Zakonski zastupnik odrasle osobe | | | | da | | | |
| Izabrana osoba za zastupanje,  sudski određena osoba za zastupanje ili  osoba koja ima punomoć za zastupanje | | | | da  (molimo priložiti dokaz o vrsti i  opsegu odnosa pri zastupanju) | | | |
| Osoba koja treba njegu prima nadoknadu za njegu sukladno Saveznom zakonu o njezi u visini od | | | | | | | |
| stupnja | 3 | 4 | 5 | | 6 | | 7 |
| Da li se u slučaju korištenja prava na dva/dvije njegovatelja/iceza to vrijeme koristilo povoljnije plaćanje socijalnog osiguranja za srodnike koji su preuzeli njegu u smislu §§ 18b odnosno 77 st. 6 ASVG/Zakona o općem socijalnom osiguranju ili 33 st.9 GSVG/Zakona o socijalnom osiguranju za samostalnu djelatnost ili 28 st.6 BSVG /Zakona o socijalnom osiguranju za poljoprivrednike? | | | | | | da  ne | |
| **Ispuniti samo u slučaju da je na prethodno pitanje odgovor bio: da**  **Podaci o srodniku/srodnicima koji njeguje/ju osobu** | | | | | | | |
| Obiteljsko prezime/  drugo prezime: | Ime: | | | Broj osiguranja (datum rođenja): | | | |
| Adresa: | | | | Broj telefona: | | | |
| **Prihodi osobe kojoj je potrebna njega** | | | | | | | |
| Mjesečni neto prihod iznosi:       €.  (Kao prihod se računa svaki redovni novčani primitak. U prihod se ne ubraja nadoknada za njegu ili slični primici prema saveznim ili propisima pojedinih pokrajina, posebne uplate, osnovne mirovine na temelju Zakona o socijalnoj kompenzaciji, invalidska mirovina ili slični primici, obiteljski dodatak, dodatak za studij, dodatak za smještaj, dodatak za njegu djeteta, naknade prema zakonima o socijalnoj skrbi pojedinih pokrajina ili slični dodaci, poticaji za obitelj prema propisima pojedinih pokrajina). | | | | | | | |
| **Dužnosti skrbi osobe kojoj je potrebna njega prema srodnicima koji imaju pravo na**  **uzdržavanje** | | | | | | | |
| da ako da, broj i rodbinska veza:      ne | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Je li na nekom drugom mjestu (na primjer pokrajina) predan ili priznat poticaj za sličnu 24-satnu-njegu ?  da od/početo od       u iznosu mjesečno od  (tijelo, služba koja je odobrila)  ne |

**IZJAVE**

1. Primam osim toga na znanje, da
2. se novčana pomoć iz Fonda za potporu dodjeljuje samo pod uvjetima iz Ugovora o poticaju kao i prema Smjernicama u skladu s § 21b BPGG/Saveznog zakona o nadoknadi za njegu te da sam ja odgovoran/na Fondu za potporu osobama s invaliditetom za pridržavanje uvjeta,
3. ne postoji pravo na novčanu pomoć iz Fonda za potporu;
4. osobe, koje su ugovorile dopust za njegu ili povremenu skrb, ne mogu za ugovoreno trajanje primati nadoknadu za 24-satnu njegu.
5. Obvezujem se da ću novčanu pomoć vratiti, ako
6. sam bitne okolnosti prešutio/prešutjela ili naveo/navela krive podatke,
7. je novčana pomoć iskorištena protiv predviđene namjene ili
8. provjera predviđene namjene nije, ili više nije, moguća
9. ako se nisam pridržava0/la obveze o prijavi i informaciji iz točke 3a) ili
10. ako su se izjave iz točke 4 pokazale kao netočne.

1. Obvezujem se da ću,

a) u svako doba omogućiti provjeru namjenske upotrebe sredstava i da ću sve izmjene i druge okolnosti, koje bi mogle utjecati na isplatu novčane pomoći, neizostavno javiti.

Obvezno javljanje tiče se posebno ovih promjena:

* Pisana obavijest o promjeni njegovatelja/ice (molimo upotrijebite obrazac za prijavu promjene)
* Izmjena uvrštavanja stupnja njege
* Boravci u bolnici ili na rehabilitaciji, koji traju više od 3 mjeseca
* Odjava obveznog socijalnog osiguranja njegovatelja/ice ili odjava od mjesta boravka osobe kojoj treba njega
* Prekid odnosa skrbi (npr. zbog preseljenja u dom za starije i nemoćne ili dom za umirovljenike)

b) voditi kompletnu evidenciju stanja skrbi

(ime njegovatelja/ice, broj socijalnog osiguranja, prvi i posljednji dan obavljanja djelatnosti na licu mjesta).

1. Ovime izjavljujem obvezatno, da su moji podaci istiniti i potpuni. Izjavljujem da ću što se tiče njege osoba, istu obavljati u njihovim privatnim kućama, pri čemu ću njegu vršiti u okviru samostalne ili nesamostalne djelatnosti (vidi § 1 st. 1 Zakon o njezi u kući) te da ću
2. u slučaju obavljanja samostalne djelatnosti kao njegovatelj/ica

na osnovu samostalne djelatnosti plaćati obvezno osiguranje prema § 2 st. 1 br. 1 GSVG u najmanjem iznosu za tu godinu osiguranja prema važećim osnovicama i to najmanji doprinos za vrijeme rada njegovatelja/ice u trajanju od najmanje 48 sati tjedno,

1. u slučaju obavljanja nesamostalne djelatnosti kao njegovatelj/ica

imati ugovoreno radno vrijeme od najmanje 48 sati tjedno, a najviše 128 sati u dva tjedna jedan za drugim.

1. Ukoliko ne postoji dokaz o stručnom obrazovanju ili stručnom osposobljavanju za njegovateljske ili liječničke djelatnosti osobe koja radi kao njegovatelj/ica, molim za odobrenje predujma.

Izjavljujem da sam spreman/na, u toku narednih mjeseci osigurati kućnu posjetu diplomirane stručne osobe.

1. Primam na znanje, da odobrenje poticaja za jednog te istog njegovatelja unutar istog razdoblja (kalendarskog mjeseca) na više radnih mjesta nije moguće (kao npr. u dva različita mjesta sa dvije različite osobe kojima je potrebna njega).
2. Opunomoćujem Službu za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove da rješavajući zahtjev pribavi neophodne podatke odnosno da ih provjeri.
3. Suglasan/na sam, da Služba za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove obavijesti nositelja socijalne pomoći o svim neophodnim podacima (prezime i ime, adresa, broj osiguranja, broj telefona) u svrhu brzog obavljanja upravnih poslova koji se tiču financijskih obračuna.
4. Primam na znanje, da u slučaju da se osoba kojoj je potrebna njega ili osoba kojoj se isplaćuje dodatak za njegu preseli u inozemstvo, nadležnost preuzima sud u Beču.
5. Tijekom obrade zahtjeva za poticaj obrađuju se navedeni podaci u skladu s § 21b st. 7 Saveznog zakona o nadoknadi za njegu. Preduvjet za odobrenje dodatka je postojeća potreba za njegom. Odgovarajući podaci o zdravstvenom stanju spadaju u posebne kategorije osobnih podataka u smislu Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR). Prihvaćam na znanje, da je obrada podataka koji se nalaze u zahtjevu za utvrđivanje, ostvarivanje ili obranu pravnih zahtjeva, ili u postupcima sudova u okviru njihovih pravosudnih aktivnosti, nužna, te da je u skladu sa pravom EU i nacionalnim pravom svrsishodno podržano pravo na zaštitu podataka opravdano, te da osigurava odgovarajuće i posebne mjere za zaštitu temeljnih prava i interesa subjekta, međutim je zbog značajnog interesa javnosti obrada podataka dopuštena, posebno u skladu s člankom 9. st. 2. točkama f) i g) GDPR-a.
6. Primam na znanje da se poticaj ostvaruje u okviru Ugovora o poticaju. Služba za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove je mjesto za obradu i rješavanja zahtjeva, a u slučaju pozitivne odluke je Fond za pomoć osobama s invaliditetom davatelj poticaja. Smjernice o poticaju sastavni su dio Ugovora o poticaju

|  |
| --- |
| Podnositelj/podnositeljica zahtjeva za dodatak je:  osoba kojoj je potrebna njega, koja nastupa u svoje ime  osoba kojoj je potrebna njega, koju pravno zastupa:    ……………………………………………………………………………………………………….  (Zastupanje temeljem stranice 1 zahtjeva)  osoba za intervenciju (sukladno stranici 1 zahtjeva) |

     ,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (Mjesto, datum) | |  | Potpis podnositelja/podnositeljice zahtjeva za dodatak |
| **Podaci o njegovatelju/ici 1:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obiteljsko prezime/  drugo prezime: | Ime: | Austrijski broj osiguranja (datum rođenja): |
| Državljanstvo: | Početak njege: | |
| Kvalifikacija:  (priložiti kopije) | Imam teoretsko obrazovanje, koje uglavnom odgovara obrazovanju pomoćnika / pomoćnice u domu:  da  ne  Dozvolu za rad na poslovima njege odnosno medicinske djelatnosti izdao je liječnik / liječnica ili diplomirana osoba za njegu:  da  ne | |
| Posredovanje vrši agencija: | | |
| **Izjava njegovatelja/ice 1:** | | |
| Ovime izjavljujem, ja    (Ime i prezime njegovatelja/ice)    (Adresa njegovatelja/ice u Austriji)  da imam obvezno socijalno osiguranje za samostalnu djelatnost prema § 2 st. 1 redak 1 GSVG  da sam osiguran/a kod drugog socijalnog osiguranja  Naziv nositelja osiguranja  Mjesečni doprinosi iznose       €.  da ću preuzeti njegu i brigu u okviru 24-satne-njege isključivo za gore navedenu osobu kojoj  je potrebna njega.  Usluge njege su predmet ugovora o poticaju u skladu s § 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu. Tijekom rješavanja zahtjeva o poticaju moraju se posebno kod provjere uvjeta za poticaj obraditi vrste podataka navedenih u § 21b st. 7 Saveznog zakona o nadoknadi za njegu, a samim tim i podaci koji se odnose na njegovatelja/icu. Primam na znanje zakonske ovlasti u skladu s § 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu i daljnju napomenu da je obrada mojih podataka navedenih u deklaraciji potrebna za obavljanje zadatka od javnog interesa i za legitimne interese davatelja poticaja i Službe za korisnike pri Ministarstvu socijalnih poslova kao mjesto za obradu i rješavanje  zahtjeva.       ,   |  |  |  | | --- | --- | --- | | (Mjesto, datum) |  | (Potpis njegovatelja/ice) | | | |

|  |
| --- |
| **Podaci o njegovatelju/ici 2:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obiteljsko prezime/  drugo prezime: | Ime: | Austrijski broj osiguranja (datum rođenja): |
| Državljanstvo: | Početak njege: | |
| Kvalifikacija:  (priložiti kopije dokaza) | Imam teoretsko obrazovanje, koje uglavnom odgovara obrazovanju pomoćnika / pomoćnice u domu:  da  ne  Dozvolu za rad na poslovima njege odnosno medicinske djelatnosti izdao je liječnik / liječnica ili diplomirana osoba za njegu:  da  ne | |
| Posredovanje vrši agencija: | | |
| **Izjava njegovatelja/ice 2:** | | |
| Ovime izjavljujem, ja    (Ime i prezime njegovatelja/ice)    (Adresa njegovatelja/ice u Austriji)  da imam obvezno socijalno osiguranje za samostalnu djelatnost prema § 2 st. 1 redak 1  GSVG  da sam osiguran/a kod drugog socijalnog osiguranja  Naziv nositelja osiguranja  Mjesečni doprinosi iznose       €.  da ću preuzeti njegu i brigu u okviru 24-satne-njege isključivo za gore navedenu osobu kojoj je potrebna njega.  Usluge njege su predmet ugovora o poticaju u skladu s § 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu. Tijekom rješavanja zahtjeva o poticaju moraju se posebno kod provjere uvjeta za poticaj obraditi vrste podataka navedenih u § 21b st. 7 Saveznog zakona o nadoknadi za njegu, a samim tim i podaci koji se odnose na njegovatelja/icu. Primam na znanje zakonske ovlasti u skladu s § 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu i daljnju napomenu da je obrada mojih podataka navedenih u deklaraciji potrebna za obavljanje zadatka od javnog interesa i za legitimne interese davatelja poticaja i Službe za korisnike pri Ministarstvu socijalnih poslova kao mjesto za obradu i rješavanje  zahtjeva.       ,   |  |  |  | | --- | --- | --- | | (Mjesto, datum) |  | (Potpis njegovatelja/ice) | | | |

|  |
| --- |
| **U privitku ili naknadno treba uz zahtjev dostaviti kopiju sljedećih dokumenata:** |

* Dokaz o primanjima osobe kojoj je potrebna njega
* Dokaze osobe kojoj je potrebna skrb o njezinim mogućim obvezama za uzdržavanje drugih osoba
* Njegovatelj/ica iz neke od zemalja članica EU dokaz o
* mogućem postojećem socijalnom osiguranju u toj zemlji EU (obrazac A 1 / E 101)
* vremenu angažmana njegovatelja/ice od najmanje 48 sati tjedno
* Prema potrebi dokaz o osposobljavanju ili specijalnom odobrenju za rad njegovatelja/ice od strane liječnika/liječnice ili kvalificiranog osoblja za njegu
* Prema potrebi dokaz o vrsti i opsegu odnosa zastupanja za osobu kojoj je potrebna skrb

*Možete doprinijeti bržem okončanju postupka, ako uz Vaš zahtjev priložite posljednje stručno mišljenje o pravu na nadoknadu za njegu.*

|  |
| --- |
| **Podnošenje zahtjeva** |

Zahtjev se predaje vremenski najbliže terminu kad je započela njega. Smatra se da je zahtjev predan u najbližem vremenskom terminu od početka njege, ako stigne najkasnije u narednom mjesecu nakon početka njege.

Ako zahtjev stigne kasnije odobrava se poticaj najranije za mjesec prije podnošenja zahtjeva.

Vaš zahtjev molimo uputite na sljedeću adresu:

Sozialministeriumservice

Zentrale Poststelle

Babenbergerstraße 5

1010 Wien

Za sve informacije Vam stoji na raspolaganju pokrajinska služba Ministarstva za socijalne poslove.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Landesstelle Burgenland**  Neusiedler Straße 46  7000 Eisenstadt  Tel. 02682 / 64 046 | **Landesstelle Oberösterreich**  Gruberstraße 63  4021 Linz  Tel. 0732 / 76 04-0 | **Landesstelle Tirol**  Herzog Friedrichstraße 3  6020 Innsbruck  Tel. 0512 / 56 31 01 |
| **Landesstelle Kärnten**  Kumpfgasse 23 – 25  9020 Klagenfurt am Wörthersee  Tel. 0463 / 58 64-0 | **Landesstelle Salzburg**  Auerspergstraße 67a  5020 Salzburg  Tel. 0662 / 88 983-0 | **Landesstelle Vorarlberg**  Rheinstraße 32/3  6900 Bregenz  Tel. 05574 / 68 38 |
| **Landesstelle Niederösterreich**  *Standort Wien*  Babenbergerstraße 5  1010 Wien  Tel. 01 / 588 31 | **Landesstelle Steiermark**  Babenbergerstraße 35  8020 Graz  Tel. 0316 / 70 90 | **Landesstelle Wien**  Babenbergerstraße 5  1010 Wien  Tel. 01 / 588 31 |

**Telefon u Austriji 05 99 88**

**IZJAVA O RAČUNU**

|  |  |
| --- | --- |
| **24 satna-njega** | **Primatelj/primateljica nadoknade za njegu:** |
| **Broj osiguranja:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o vlasniku/vlasnici računa** | |
| Ime i prezime |  |
| Br. soc. os./ dat. rođ.  rođ. |  |
| Adresa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv banke |  |
| **BIC** \* |  |
| **IBAN** \* |  |

**\*** Podaci o BIC i IBAN su neophodni zbog brze obrade podataka o računu

Ovime tražim da mi Služba za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove odobreni poticaj do daljnjega uplaćuje na gore navedeni račun.

Izjavljujem da sam suglasan/na, da se u slučaju moje smrti sva novčana davanja od Službe za korisnike pri Ministarstvu socijalnih poslova koja su upisana na ovaj račun nakon dana smrti prebace na žiro račun Fonda za potpore.

     ,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Mjesto, datum) |  | Potpis vlasnika/vlasnice računa odnosno ovlašteni potpisnik/ica |

Izjavljujemo da smo suglasni, da se u slučaju smrti vlasnika/ce računa sva novčana davanja od strane Fonda za potporu nakon dana smrti povrate na račun Fonda za potpore za osobe s invaliditetom IBAN: AT76 6000 0000 0600 0949. Primamo na znanje da se iznosi te vrste ne nasljeđuju.

     ,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Mjesto, datum) |  | Pečat i potpis banke |

Molimo da imate razumijevanja, da je prijenos tekućih uplata na navedeni račun moguć tek po priloženoj izjavi o računu Vaše banke.



* **SMJERNICE za potporu**
* **24-satne-njege**

(§ 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu)

SADRŽAJ

[UVOD 3](#bookmark89)

1. [Opće pretpostavke 3](#bookmark93)
2. [Dodaci. 4](#bookmark115)
3. [Prihodi i imovina 6](#bookmark111)
4. Postupci 7
5. [Obvezna prijava 9](#bookmark211)
6. [Zahtjev za povrat dodatka 9](#bookmark222)
7. [Osiguranje kvalitete 9](#bookmark230)
8. [Klauzula o ispravljanju socijalnih nepravdi 9](#bookmark235)
9. [Stupanje na snagu 10](#bookmark218)

Uvod

U svrhu potpore za 24-satnu-njegu u smislu Zakona o njezi u kući mogu se iz Fonda za potporu osobama s invaliditetom odobriti dodaci osobama kojima je potrebna njega ili njihovim srodnicima kao kompenzacija mjesečnih troškova, u što se posebno ubrajaju mjesečni troškovi za doprinose socijalnog osiguranja.

1. **OPĆE PRETPOSTAVKE**

* Postojanje odnosa u kojem se obavlja njega u smislu sa § 1 st. 1 Zakona o njezi u kući,
* Pravo na nadoknadu za njegu barem na razini stupnja 3 prema Saveznom zakonu o nadoknadi za njegu ili Zakonu o nadoknadi za njegu jedne od austrijskih pokrajina,
* Potreba za 24-satnom-njegom; kod primatelja/ice nadoknade za njegu početo od stupanj 5 u pravilu se mora pretpostaviti potreba takove skrbi. Kod primatelja/ice nadoknade za njegu stu-panj 3 i 4 se potreba za 24-satnom-njegom mora provjeriti putem nadležne Službe za korisnike Ministarstva za socijalne poslove u jednoj od austrijskih pokrajina, po službenoj dužnosti.

1. **Njega može biti u sljedećim oblicima:**

* Zasnivanje radnog odnosa s osobom kojoj je potrebna njega ili srodnikom,
* Sklapanje ugovora ovih osoba i neprofitnog pružatelja usluga ili
* Samostalna djelatnost njegovatelja/ice.

1. **DODACI**
   1. **Dodatak kod zapošljavanja nesamostalnih njegovatelja/ica**
      1. Na osnovu dva radna odnosa, koji podliježu odredbama Zakona o njezi u kući, dodatak iznosi € 1.100 mjesečno, dvanaest puta godišnje. Ako se radi samo o jednom radnom odnosu, dodatak iznosi € 550 mjesečno.
      2. Dodatak se može najranije odobriti s početkom njege i završava:

* smrću osobe kojoj je potrebna njega,
* završetkom radnog odnosa njegovatelja/ice,
* završetkom ugovornog odnosa osobe kojoj je potrebna njega ili srodnika sa neprofitnim pružateljem usluga.

Dodatak se dodjeljuje alikvotno prema broju dana ako je njega započela nakon početka mjeseca ili je trajala manje od mjesec dana.

* 1. **Dodatak kod zapošljavanja samostalnih njegovatelja/ica**
     1. Za dva samostalna njegovatelja, koji podliježu obveznom osiguranju uz zakonski određenu najmanju osnovicu, dodatak iznosi € 550 mjesečno, dvanaest puta godišnje. Za jednog samostalnog njegovatelja/icu može se ostvariti dodatak od € 275 mjesečno. Ako skrb samostalnog njegovatelja/ice traje najmanje 14 dana dodatak u trajanju pandemije iznosi € 550 mjesečno. U svakom slučaju radno vrijeme mora doseći najmanju mjeru utvrđenu Zakonom o njezi u kući.
     2. Ako je njegovatelj/ica na odgovarajući način obvezno socijalno osiguran u nekoj drugoj zemlji članici EU te ako o tome priloži dokaz, dodatak iznosi, neovisno o stvarnom uplaćivanju doprinosa, za dva njegovatelja € 550 mjesečno, a kod jednog njegovatelja/ice € 275. Za vrijeme trajanja pandemije se iznos dodatka od € 275 mjesečno povećava na € 550 pod pretpostavkama navedenim u točki 2.2.1. Radno vrijeme mora u svakom slučaju biti kako je najmanje navedeno u Zakonu o njezi u kući.
     3. Dodatak se određuje za kalendarski mjesec, može se odobriti najranije s početkom njege i završava
* smrću osobe kojoj je potrebna njega, ili
* raskidom odnosa sa njegovateljem/icom
  1. **Zajedničke odredbe**
     1. Dodatak se odobrava mjesečno za jedan konkretan slučaj njege osobe kojoj je njega potrebna i to jednom podnositelju/ici zahtjeva za poticaj na jednoj prijavljenoj adresi. Nije moguće odobrenje dodatka za istovremenu njegu više osoba kojima je potrebna njega, jednom te istom njegovatelju/ici na različitim adresama - bilo da je samostalan ili nesamostalan. Točka 2.3.2. ovih Smjernica ostaje nepromijenjena.
     2. Ako se njega otkaže zbog boravka u bolnici ili prijema u dom za stare i nemoćne, moguće je dodatak isplaćivati za vrijeme zakonom propisanog ili ugovorom određenog otkaznog roka, najdulje za period od 3 mjeseca.
     3. Dodatak može biti odobren u obliku predujma ako postoje i druge pretpostavke za poticaj i to u slučajevima na koje se poziva podnositelj/ica zahtjeva za poticaj a tiču se činjeničnog stanja iz § 21b st. 2 redak 5 točka b BPGG. Nakon pozitivne provjere da postoje uvjeti za poticaj u skladu s § 21b st. 2 redak 5 točka b BPGG u smislu osiguranja kvalitete može se predujam pretvoriti u stvarni dodatak.
     4. Dodatak se mjesečno isplaćuje osobi kojoj je potrebna njega ili njezinim srodnicima, ako je on/ona poslodavac; ako je njegovatelj/ica zaposlena kod organizacije nositelja, može isplata ići direktno toj organizaciji nositelja.
     5. Dodatak je dozvoljen samo ako je osigurano da se sredstva Fonda za potporu upotrebljavaju po načelima
* štedljivosti,
* svrhovitosti i
* ekonomičnosti.
  + 1. Ako druga tijela dodjeljuju istovrsne naknade za isti vremenski period, treba ih uzeti u obzir. Za potrebe prijenosa podataka je u danom slučaju potrebna suglasnost osobe kojoj je potrebna njega.
    2. Zahtjeve za odobravanje dodatka treba predati čim prije, po mogućnosti prije početka njege odnosno vremenski bliže sklapanju ugovora.
    3. **Ne postoji pravo na odobravanje dodatka.**

1. **PRIHODI I IMOVINA**
2. Dodatak u smislu s ovim Smjernicama se može odobriti, ako mjesečni neto prihod osobe kojoj je potrebna njega ne prelazi iznos od € 2.500. Kod varirajućeg prihoda uzima se dvanaestina postignutog godišnjeg prihoda kao mjesečni prihod. Taj se granični iznos prihoda povećava za svakog srodnika koji ima pravo na uzdržavanje za € 400, za invalidnu osobu koja ima pravo na uzdržavanje za € 600.
3. Ako prihod prelazi granicu za iznos manji od navedenog maksimalnog dodatka u točki 2.1.,

odobrava se kao dodatak razlika iznosa. Ako razlika iznosi manje od € 50, neće se odobriti dodatak.

1. Pod prihodima se načelno podrazumijevaju svi prihodi, koje jedna osoba prima iz svih izvora u novcu ili ostalim oblicima prihoda koje može iskoristiti, a da im se imovina ne smanji. Tu se ali ne uračunavaju prihodi kao što je:

* nadoknada za njegu ili slična davanja na osnovu saveznih ili propisa austrijskih pokrajina,
* posebna plaćanja,
* osnovne mirovine sukladno zakonima o socijalnoj kompenzaciji,
* invalidske mirovine ili slična davanja,
* obiteljski dodaci,
* dodatak za skrb djeteta,
* studentske stipendije,
* stambene potpore,
* naknade prema zakonima o socijalnoj pomoći pokrajina ili slična davanja kao i
* poticaji obitelji prema zakonskim propisima pojedinih austrijskih pokrajina.

**3.4.** Odobrenje dodatka u smislu tih Smjernica ne ovisi o imovini osobe kojoj je potrebna njega.

**4. POSTUPAK**

* 1. Zahtjev za odobrenje dodatka u skladu s § 21b Saveznog zakona o nadoknadi za njegu podnosi se Službi za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove. Zahtjevi se mogu podnositi i nositeljima odluka u smislu § 22 Saveznog zakona o nadoknadi za njegu ili kod nositelja socijalne pomoći.
  2. Zahtjev se predaje potpisan svojeručno, ili od strane zakonskog zastupnika/ce ili srodnika/ce.
  3. **Zahtjevu se prilažu sljedeći dokumenti:**
     1. **Kod zapošljavanja nesamostalnih njegovatelja/ica:**
* izjava, da se radi o njezi u smislu § 1 st. 1 Zakona o njezi u kući,
* izjava, da je ugovoreno radno vrijeme najmanje 48 sati tjedno, a najviše 128 sati u dva tjedna uzastopce,
* izjava, da postoji dogovor prema kojem nositelj, ako je potrebno, provodi sva dodatna razdoblja spremnosti za rad u prostoru gdje živi ili u bližem kućnom okruženju,
* kod dva njegovatelja/ice, izjava da u razdoblju primanja dodatka nije bilo srodnika koji bi vršio njegu i koristio povlaštenu zaštitu iz domene socijalnog osiguranja u smislu §§ 18b ASVG, 77 st. 6 ASVG; 33 st. 9 GSVG ili 28 st. 6 BSVG,
* posljednja konačna odluka/presuda o nadoknadi za njegu,
* potvrda o prijavi njegovatelja/ice kod nositelja socijalnog osiguranja,
* potvrda o prijavi boravišta njegovatelja/ice,
* izjava o prihodima, obvezama osobe kojoj je potrebna njega na uzdržavanje drugih osoba i
* od 1. siječnja 2009. priložen dokaz u smislu § 21b st. 2 redak 5 Saveznog zakona o nadoknadi za njegu.

****4.3.2.**** Kod zapošljavanja samostalnih njegovatelja/ica:

* izjava, da se radi o njezi u smislu § 1 st. 1 Zakona o njezi u kući,
* izjava, da na temelju samostalne djelatnosti postoji obvezno osiguranje prema § 2 st. 1 re-dak 1 GSVG koje se prema obračunu za tu godinu osiguranja obračunava prema najmanjoj osno-vici za doprinos te da radno vrijeme njegovatelja iznosi najmanje 48 sati tjedno,
* kod dva njegovatelja/ica, izjava da u razdoblju primanja dodataka nije bilo srodnika koji bi vršio njegu i koristio povlaštenu zaštitu iz domene socijalnog osiguranja u smislu §§ 18b ASVG, 77 st. 6 ASVG; 33 st. 9 GSVG ili 28 st. 6 BSVG,
* posljednja konačna odluka/presuda o nadoknadi za njegu,
* potvrda o prijavi njegovatelja/njegovateljice kod nositelja socijalnog osiguranja,
* za njegovatelja/icu iz neke od zemalja članica EU dokaz o socijalnom osiguranju u toj zemlji EU-a kao i visinu uplaćenih doprinosa,
* potvrda o prijavi boravišta njegovatelja/ice,
* izjava o prihodima, obvezama osobe kojoj je potrebna njega na uzdržavanje drugih osoba i
* od 1. siječnja 2009. priložen dokaz u smislu § 21b st. 2 redak 5 Saveznog zakona o nadoknadi za njegu.
  1. Provedba provjere i preispitivanje namjenskog korištenja dodatka povjereno je Službi za korisnike pri Ministarstvu socijalnih poslova.
  2. Kako bi se pojednostavila administracija i olakšao obračun troškova, čija je podjela dogovorena s pojedinim austrijskim pokrajinama - ako je potrebno uz pristanak dotične osobe - potrebni se podaci mogu proslijediti nositeljima socijalne pomoći.
  3. O zahtjevima za odobrenje dodatka u smislu ovih Smjernica odlučuje Služba za korisnike pri Ministarstvu socijalnih poslova.
  4. **Na traženje podnositelja/ice zahtjeva za dodatak može se provjeriti odluka Službe za korisnike pri Ministarstvu socijalnih poslova od strane Saveznog ministarstva za socijalne poslove, zdravlje, njegu i zaštitu potrošača u odnosu na zakonitost i svrsishodnost.**

1. OBVEZA PRIJAVE

Osoba kojoj je potrebna njega, podnositelj/ica zahtjeva za dodatak odnosno njegovatelj/ica moraju neodgodivo prijaviti Službi za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove sve okolnosti koje bi mogle utjecati na dodatak.

1. **ZAHTJEV ZA POVRAT DODATKA**

Povrat dodatka može zatražiti Služba za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove ako

* podnositelj/ica zahtjeva prešuti bitne okolnosti ili dade neistinite ili nepotpune podatke,
* ako je dodatak korišten protunamjenski ili
* je spriječena provjera namjenske uporabe.

U pojedinim posebnim slučajevima od povrata dodatka može se i odustati.

1. OSIGURANJE KVALITETE

Radi osiguranja kvalitete kućne njege davatelj dodatka može predvidjeti podobne mjere kao što su informacija i savjetovanje u obliku kućnog posjeta od strane stručne osobe za njegu.

1. **KLAUZULA O ISPRAVLJANJU SOCIJALNE NEPRAVDE**

8.1. Ako primjena Smjernica rezultira posebnom socijalnom nepravdom, Ministarstvo za socijalne poslove, zdravlje, njegu i zaštitu potrošača može donijeti neku odluku koja odstupa od tih Smjernica. Za vrijeme trajanja pandemije Služba za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove posjeduje ovlasti, da s obzirom na načelo ekonomičnosti, štedljivosti i svrhovitosti takve odluke donosi u vlastitoj sferi aktivnosti.

8.2. Tako npr. u slučajevima, u kojem je njega u privatnom domaćinstvu prekinuta, npr. zbog prijema osobe kojoj je potrebna njega u bolnici ili zbog duljeg liječenja u bolnici, njegovatelj/ica može u istom kalendarskom mjesecu dobivati dodatak u skladu s § 21b BPGG za skrb o osobi kojoj je potrebna njega u nekom novom domaćinstvu. Ovakve odluke donosi Služba za korisnike pri Ministarstvu za socijalne poslove.

1. STUPANJE NA SNAGU

**9.1**. Smjernice stupaju na snagu 23.ožujka 2020. godine.

**9.2**. Ove Smjernice dostupne su na uvid kod Saveznog ministarstva za socijalne poslove, zdravlje, njegu i zaštitu potrošača te u Službi za korisnike Ministarstva za socijalne poslove.