

Na temelju članka 84. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 100/18, 125/19, 147/20, 119/22, 156/22, 33/23) i članka 54. Zakona o ustanovama („Narodne novine“ broj 76/93, 29/97, 47/99 i 35/08, 127/19, 151/22), te članka 27. Statuta Doma zdravlja Varaždinske županije, uz prethodno savjetovanje s Radničkim vijećem, Upravno vijeće Doma zdravlja Varaždinske županije na svojoj 3. elektronskoj sjednici održanoj dana 18. ožujka 2024. godine, donosi

## **PRAVILNIK O DODJELI NA KORIŠTENJE STANOVA DOKTORIMA MEDICINE DOMA ZDRAVLJA VARAŽDINSKE ŽUPANIJE**

### **Članak 1.**

Pravilnikom o dodjeli na korištenje stanova doktorima medicine Doma zdravlja Varaždinske županije (u daljnjem tekstu: Pravilnik) regulira se način podnošenja prijave za dodjelu na korištenje stanova kao i kriteriji za odabir kandidata kojima će Dom zdravlja Varaždinske županije (u daljnjem tekstu: Dom zdravlja) dodijeliti na korištenje stanove te prava i obveze Doma zdravlja i odabranih kandidata.

Pojmovi koji se koriste u ovom Pravilniku koji imaju rodni značaj, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

### **Članak 2.**

Stanovi iz članka 1. ovog Pravilnika su stanovi koje Dom zdravlja ima u svom vlasništvu kao i stanovi koje za te svrhe Dom zdravlja dobije na korištenje od jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave ili na drugi način.

### **Članak 3.**

Ravnatelj Doma zdravlja raspisuje poziv za dostavljanje prijava za dodjelu na korištenje stanova iz članka 1. ovog Pravilnika.

### **Članak 4.**

Poziv iz prethodnog stavka ovog članka sadrži najmanje sljedeće podatke: uvjete koje moraju zadovoljavati kandidati koji podnose prijavu za dodjelu na korištenje stanova, isprave koje se prilažu prijavi, kriterije za bodovanje, rok za podnošenje prijave, rok u kojem će se objaviti rang lista kandidata temeljem utvrđenih kriterija i rok za donošenje odluke o izboru kandidata.

### **Članak 5.**

Na raspisani poziv za dodjelu na korištenje stanova mogu se prijaviti doktori medicine zaposleni u Domu zdravlja na neodređeno vrijeme:

- koji u Varaždinskoj županiji u vlasništvu ili suvlasništvu nemaju stan ili kuću ili kojima članovi obiteljskog domaćinstva nemaju u vlasništvu ili suvlasništvu stan ili kuću u Varaždinskoj županiji.

(u smislu ovog članka, članom obiteljskog domaćinstva podnositelja zahtjeva smatraju se bračni drug podnositelja zahtjeva te osoba s kojom podnositelj zahtjeva živi u izvanbračnoj zajednici, ako se ta zajednica može izjednačiti s bračnom zajednicom).

### **Članak 6.**

Kriteriji za bodovanje su sljedeći:

- Položen specijalistički ispit

Kandidat ostvaruje 10 bodova za položen specijalistički ispit

- Udaljenost mjesta prebivališta ili boravišta od mjesta rada:

Za svakih punih 10 kilometara od mjesta prebivališta ili boravišta do mjesta rada kandidat ostvaruje po jedan (1) bod.

- Radni staž u Domu zdravlja

Za svaki puni mjesec rada u Domu zdravlja kandidat ostvaruje po jedan (1) bod

- Ako u Domu zdravlja uz kandidata na neodređeno vrijeme rade i drugi članovi obiteljskog domaćinstva

Za svakog člana obiteljskog domaćinstva koji uz kandidata radi u Domu zdravlja Varaždinske županije kandidat ostvaruje po jedan (1) bod

- Broj uzdržavanih članova obiteljskog domaćinstva

Za svakog uzdržavanog člana obiteljskog domaćinstva, kandidat ostvaruje po jedan (1) bod.

(u smislu ovog članka, članom obiteljskog domaćinstva podnositelja zahtijeva smatraju se bračni drug, te srodnici u pravoj liniji, pastorčad i posvojenici, posvojitelj ili osobe koje je podnositelj zahtjeva prema odredbama posebnih zakona dužan uzdržavati, kao i osoba s kojom živi u izvanbračnoj zajednici, ako se ta zajednica može izjednačiti s bračnom zajednicom).

#### **Članak 7.**

Kandidati na objavljeni poziv iz članka 3. ovog Pravilnika uz prijavu za dodjelu na korištenje stanova podnose sljedeće dokumente:

1. Preslika diplome medicinskog fakulteta kao dokaz o stečenom zvanju doktora medicine te položenom specijalističkom ispitu
2. Izlist udaljenosti od mjesta prebivališta ili mjesta boravišta do mjesta rada prema planeru Google Maps (najkraća ruta),
3. Izjavu da kandidat u vlasništvu ili suvlasništvu nema stan ili kuću u Varaždinskoj županiji
4. Izjavu koliko uzdržavanih članova ima obiteljsko domaćinstvo kandidata,
5. Životopis (Europass)
6. Preslika osobne iskaznice

Prijava za dodjelu na korištenje stanova podnosi se na propisanom obrascu „Obrazac za prijavu“ koji je sastavni dio ovoga Pravilnika.

#### **Članak 8.**

Rang lista s ukupnim brojem ostvarenih bodova kandidata objavljuje se na web stranicama Doma zdravlja [www.dzvz.hr](http://www.dzvz.hr)

#### **Članak 9.**

U svrhu provođenja postupka propisanog ovim Pravilnikom, Ravnatelj Doma zdravlja imenuje Povjerenstvo za odabir iz redova radnika Doma zdravlja koji imaju najmanje visoku stručnu spremu, a čine ga tri člana (u daljnjem tekstu: Povjerenstvo).

Povjerenstvo provodi postupak pregleda i ocjene prijave, provodi bodovanje, objavljuje rang listu i predlaže Ravnatelju Doma zdravlja odabir i sklapanje ugovora o dodjeli na korištenje stana.

Nepravodobne i prijave podnesene od strane neovlaštene osobe Povjerenstvo će odbaciti bez razmatranja.

Kandidat koji podnese nepotpunu prijavu bit će pozvan od strane Povjerenstva da je upotpuni u roku od tri radna dana, ukoliko to učini prijava će se uzeti u razmatranje, a ako isto ne učini u navedenom roku Povjerenstvo će je odbaciti kao nepotpunu.

#### **Članak 10.**

Ravnatelj Doma zdravlja donosi odluku o dodjeli stana na korištenje.

Na odluku o dodjeli stana na korištenje kandidat može u roku od 15 dana uložiti prigovor Upravnom vijeću Doma zdravlja koje odlučuje o prigovoru.

#### **Članak 11.**

Nakon što odluka iz članka 10. ovog Pravilnika postane konačna, kandidat i Dom zdravlja potpisuju Ugovor o dodjeli na korištenje stana.

#### **Članak 12.**

Kandidat s kojim Dom zdravlja sklopi ugovor o dodjeli stana na korištenje dužan je plaćati sve režijske troškove stana, koristiti stan na uobičajeni način i koristiti ga isključivo za svoje stanovanje i stanovanje svojeg obiteljskog domaćinstva, brinuti se za redovno održavanje stana, te je odgovoran za svu štetu koja nastane u stanu za vrijeme važenja ugovora iz članka 11. ovog Pravilnika.

#### **Članak 13.**

Kandidat s kojim Dom zdravlja sklopi ugovor o dodjeli na korištenje stana dužan je Dom zdravlja obavijestiti o promjeni okolnosti propisanim u članku 5. ovog Pravilnika, te će se u slučaju nastupa istih raskinuti ugovor o dodjeli stana na korištenje u roku od 30 dana od dana nastupa okolnosti ili saznanja o okolnostima.

#### **Članak 14.**

Kandidat je odgovoran za točnost podataka koji se dostavljaju uz prijavu za dodjelu stana na korištenje, te ukoliko se utvrdi da su podaci netočni, Povjerenstvo će ponovo bodovati prijavu kandidata, utvrditi novu rang listu te ukoliko se rang lista mijenja, raskinuti ugovor s kandidatom koji je dao netočne podatke i sklopiti ugovor s kandidatom koji po novo utvrđenoj rang listi ostvaruje pravo na dodjelu stana na korištenje.

### **Članak 15.**

Ukoliko Dom zdravlja pristupi prodaji stana koji je dodijeljen na korištenje ili ukoliko jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave uskrati pravo raspolaganja stanom u svrhu utvrđenu ovim Pravilnikom te u ostalim slučajevima kada se stan dodijeljen na korištenje više ne može koristiti na načine propisane ovim Pravilnikom, Dom zdravlja je dužan o tome pisano obavijestiti potpisnika ugovora o dodjeli stana na korištenje te isti otkazati uz otkazni rok od 30 dana.

### **Članak 16.**

Ovaj Pravilnik stupa na snagu prvog dana od dana donošenja.

Klasa:025-01/24-01/3

Urbroj:2186-1-28-10-24-4

U Varaždinu, 18. ožujka 2024.

**Predsjednica Upravnog vijeća**

**Vesna Keškić, dipl.ing.**



## PRIJAVA

Ovime se prijavljujem na poziv za dodjelu stana na korištenje

Dajem sljedeće podatke:

MOLIMO ISPUNITI VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA

<b>IME</b>	
<b>PREZIME</b>	
<b>OIB</b>	
spol	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>
Datum i mjesto rođenja	
Državljanstvo	
Narodnost	

**Boravište/ Prebivalište**

<b>Naslov</b> (ako je različit)	
Mjesto, poštanski broj	
Ulica i broj	
Mobitel ili telefon	
<b>E-mail</b>	

**Zaposlen - ustrojstvena jedinica**

Služba/Odjel	
--------------	--

Dana      2024. godine      \_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)

v.y

PRILOZI PRIJAVI:

1. Preslika diplome završenog fakulteta (prilaže se prijavi iz personalnog dosjea radnika)	<input type="checkbox"/>
2. Preslika uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu	<input type="checkbox"/>
3. Izlist udaljenosti mjesta prebivališta ili mjesta boravišta do mjesta rada prema planeru Google Maps	<input type="checkbox"/>
4. Izjava da kandidat ili članovi njegovog obiteljskog domaćinstva nemaju u vlasništvu ili suvlasništvu stan ili kuću u Varaždinskoj županiji	<input type="checkbox"/>
5. Izjavu o broju uzdržavanih članova obiteljskog domaćinstva	<input type="checkbox"/>
6. Životopis – Europass format	<input type="checkbox"/>
7. Preslika osobne iskaznice	<input type="checkbox"/>

**Položen specijalistički ispit** (priložiti presliku uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu)

\_\_\_\_\_ za položen specijalistički ispit  
10 bodova

**Udaljenost od mjesta prebivališta ili boravišta od mjesta rada** (priložiti izlist Google Maps)

\_\_\_\_\_ za svakih punih 10  
kilometara 1 bod

**Radni staž u Domu zdravlja**

\_\_\_\_\_ za svakih mjesec dana  
radnog staža u Domu  
zdravlja 1 bod

**Ako u Domu zdravlja uz kandidata na neodređeno vrijeme rade i drugi članovi obiteljskog domaćinstva**

\_\_\_\_\_ za svakog člana obiteljskog  
domaćinstva 1 bod

**Broj uzdržanih članova obiteljskog domaćinstva**  
(priložiti: izjavu o broju članova obiteljskog domaćinstva)

\_\_\_\_\_ za svakog uzdržavanog  
člana obiteljskog  
domaćinstva 1 bod

**BEZ NAVEDENIH PRIVITAKA NEĆE SE PRIZNAVATI BODOVI!**

UZO

