

## IZJAVA

**vezano za ostvarivanje prava na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2017./2018. od strane Fonda europske pomoći za najpotrebitije (u daljnjem tekstu: Izjava)**

kojom ja \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,  
*/ime i prezime davatelja izjave/* */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa stanovanja davatelja izjave/*

kao (zaokružiti primjenjivo) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ

djeteta \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,  
*/ime i prezime djeteta/* */OIB djeteta/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa stanovanja djeteta/*

polaznika \_\_\_\_\_ razreda \_\_\_\_\_,  
*/razred: 1.-8./* */naziv osnovne škole koju pohađa dijete/*

**pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom na kraju ove Izjave potvrđujem da su svi naprijed navedeni podaci i navodi, kao i oni u nastavku ove Izjave, točni, potpuni i istiniti.**

Pravo na besplatnu prehranu jedno dijete može istovremeno ostvariti besplatnu ušinu u punom iznosu i subvenciju ručka maksimalno do 5,47 kuna. Molimo **zaokružiti** koju vrstu prehrane će dijete konzumirati **UŽINA – RUČAK**. Ukoliko se zaokruži ručak roditelj/skrbnik/udomitelj pristaje na doplatu do punog iznosa koji iznosi cca. 13-15 kuna.

**I./ Živim u zajedničkom kućanstvu s niže navedenim osobama:**

R. br.	IME I PREZIME ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA	SRODSTVO S DAVATELJEM IZJAVE	OIB
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Upoznat/a sam s definicijom zajedničkog kućanstva, tj. činjenicom da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba, koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta/boravišta.

**II./ Zajedničko kućanstvo iz prethodne točke I. ove Izjave, za svakog člana kućanstva starijeg od 15 godina, ostvarilo je u razdoblju od 01.01.2017. do 31.08.2017. ukupni neto i drugi dohodak kako slijedi:**

R. br.	IME I PREZIME SVAKOG ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA STARIJEG OD 15 GODINA (mora biti naveden i u tablici pod točkom I.)	VISINA OSTVARENIH NETO DOHODAKA I DRUGIH DOHODAKA od 01.01.-31.08.2017.* (izraziti u kunama)	VLASTORUČNI POTPIS ČLANA KUĆANSTVA NAVEDENOG U KOLONI 2
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

\* Ispunjavaju / potpisuju samo članovi zajedničkog kućanstva koji na dan davanja ove izjave imaju navršenih 15 ili više godina. Ukoliko neki od navedenih članova zajedničkog kućanstva u razdoblju od 01.01.2017. – 31.08.2017. godine nije ostvario prihod po bilo kojoj osnovi, u tablici za tog člana zajedničkog kućanstva navesti NEMA PRIHODA.

**Za dijete imenovano u uvodu ove Izjave, niti jedan član zajedničkog kućanstva iz točke I. ove Izjave NIJE OSTVARIO PRAVO NA POTPORU u svrhu pokrivanja djelomičnih ili cjelokupnih troškova školske prehrane za školsku godinu 2017./2018. po bilo kojoj osnovi od bilo kojeg davatelja takvih potpora.**

Ovu Izjavu predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu ostvarivanja prava djeteta imenovanog u uvodu ove Izjave (obitelji za to dijete) na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2017./2018. od strane **Fonda europske pomoći za najpotrebitije** te se Izjava ne smije koristiti u druge svrhe. Ujedno svojim potpisom ove Izjave ovlašćujem nadležnu osnovnu školu, osnivača/e te škole, kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima u svrhu provedbe gore navedenog projekta da vrše provjeru, obradu, pohranu i upotrebu ovdje danih podataka u svezi s naprijed spomenutim projektom, sve kako isti ocijene potrebnim i to samo i isključivo u svezi s naprijed spomenutim projektom.

U \_\_\_\_\_  
/mjesto i datum/

\_\_\_\_\_  
/potpis davatelja izjave/

**Ukoliko se zahtjev za osiguranje pokrivanja troškova školske prehrane za školsku godinu 2017./2018. podnosi za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovakvu Izjavu posebno za svako dijete.**