IZJAVA

vezana za ostvarivanje prava na financiranje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva u okviru FEAD-a u školskoj godini 2017./2018. (u daljnjem tekstu: Izjava)

kojom **ja** , OIB: ,

ime i prezime davatelja izjave

kao (zaokružiti primjenjivo) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ  
djeteta , OIB: ,

ime i prezime djeteta

s mjestom i adresom stanovanja ,

mjesto i adresa stanovanja djeteta

polaznika razreda ,

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.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R. br. | IME I PREZIME ČLANA  ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA | DATUM ROĐENJA | OIB |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |

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, a koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta/boravišta.

II./ Ovom Izjavom potvrđujem da prihod po članu kućanstva ne prelazi 2.000,00 kuna mjesečno.

Ovu Izjavu predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu prijave na natječaj te ostvarivanja prava djeteta imenovanog u uvodu ove Izjave (obitelji za to dijete) na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2017./2018. te se Izjava ne smije koristiti u druge svrhe.

Ujedno svojim potpisom ove Izjave ovlašćujem nadležnu osnovnu školu i osnivača/e te škole, kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima, u svrhu provedbe projekta „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva (školska godina 2017. - 2018.) da vrše provjeru, obradu, pohranu i upotrebu ovdje danih podataka u svezi s naprijed spomenutim projektom.

Za svako dijete koje ostvaruje pravo na pokriće troškova školske prehrane za školsku godinu 2017./2018. ispuniti ću i vlastoručno potpisati ovakvu Izjavu posebno za svako dijete.

Samobor, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis davatelja izjave)

III./ Uvidom u e-maticu škole ravnatelj potvrđuje da je dijete polaznik škole.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kristina Halužan, ravnateljica

Napomene:

Ukoliko prijavitelju na natječaj neće biti dodijeljena financijska sredstva ova Izjava smatrat će se nevažećom.

Ukoliko dijete ne ispunjava uvjete, molimo samo da upišete ime i prezime djeteta bez popunjavanja ostatka Izjave te nam istu vratite do 20.11.2017.