**I Z J A V A**

**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.

**I./ Zajedničko kućanstvo u kojem živim sastoji se od** *(upisati u donju tablicu*)**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| R.BR. | IME I PREZIME ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA I DATUM ROĐENJA | SRODSTVO S DAVATELJEM IZJAVE |   OIB | VISINA OSTVARENIH NETO DOHODAKA I DRUGIH DOHODAKA⃰ - OD 1.1-31.12.2016. (za osobe s navršenih 15 g. i starije*)* |
| 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, koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta/boravišta.

***\* Ispunjavaju 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 01.01.2016. – 31.12.2016. godine nije ostvario prihod po bilo kojoj osnovi, u tablici za tog člana zajedničkog kućanstva navesti NEMA PRIHODA.***

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

**Također, za dijete imenovano u uvodu ove Izjave, niti jedan član zajedničkog kućanstva iz točke I. ove Izjave NIJE PRIMIO POTPORU (financijska sredstva) u svrhu pokrića 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) za 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 i osnivača te škole 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 pokrića 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.*