

## IZJAVA

vezano za potvrdu konzumacije školske prehrane od strane djeteta Krajnjeg korisnika projekta „Sufinanciranje troškova školske prehrane za djecu u potrebi u osnovnim školama u 2 hrvatske županije za drugo polugodište šk. god. 2017./2018.“  
Zaklade „Hrvatska za djecu“

(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)*

izjavljujem i vlastoručnim potpisom na kraju ove Izjave potvrđujem da je naprijed imenovano dijete ostvarilo popust na ukupni trošak školske prehrane u iznosu od 5,50 kn (pet kuna i pedeset lipa) po nastavnom danu u dijelu drugog polugodišta šk. god. 2017./2018. te je u tom smislu pravovremeno i u svim predviđenim obrocima tijekom svih radnih dana (kada je redovno pohađalo nastavu) u drugom polugodištu školske godine 2017./2018. konzumiralo školsku prehranu kao i da je ostvarilo refundaciju troškova za početne mjesece drugog polugodišta šk. god. 2017./2018. (temeljem projekta Zaklade „Hrvatska za djecu“) (Članak 4.9 stavka e) Ugovora o dodjeli financijskih sredstava).

Ovu izjavu predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu potvrde konzumacije školske prehrane za naprijed imenovano dijete (obitelj za to dijete) temeljem projekta od strane Zaklade „Hrvatska za djecu“ (Zaklada) te se Izjava ne smije koristiti u druge svrhe. Ujedno svojim potpisom ove Izjave ovlašćujem nadležnu osnovnu školu, osnivača/e škole, Zakladu, kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima u svrhu provedbe Zakladinog projekta „Sufinanciranje troškova školske prehrane za djecu u potrebi u osnovnim školama u 2 hrvatske županije za drugo polugodište šk. god. 2017./2018.“ 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.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis davatelja izjave

\_\_\_\_\_

Ukoliko je zahtjev za osiguranje pokrića troškova školske prehrane za drugo polugodište šk. god. 2017./2018. podnesen za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovakvu izjavu posebno za svako dijete.