

I. OSNOVNA ŠKOLA VRBOVEC

OBAVIJEST RODITELJIMA KOJI ĆE KORISTITI PRAVO NA BESPLATNU ŠKOLSKU KUHINJU U ŠKOLSKOJ GODINI 2016./2017. FINANCIRANU PUTEM PROJEKTA ZAKLADE „HRVATSKA ZA DJECU“

Za ostvarivanje prava na besplatnu školsku kuhinju u školskoj godini 2016./2017. financiranu putem projekta Zaklade „Hrvatska za djecu“ roditelji učenika dužni su dostaviti sljedeću dokumentaciju kao dokaz za ostvarivanje navedenog prava:

1. Potvrdu da je dijete polaznik škole
2. Potvrdu da obitelj u kojoj dijete živi ne plaća za to dijete djelomičnu ili cjelokupnu školarinu za potrebe pohađanja redovnog općeobrazovnog programa u školi
3. Tiskana ili elektronička preslika djetetovog Rodnog lista ne stariji od 6 mjeseci kad dijete živi s roditeljima, tj. preslika rješenja o skrbništvu (donosi nadležni CZSS ili nadležni sud) kad dijete živi kod zakonskog skrbnika, tj. preslika rješenja o posvojiteljstvu (donosi nadležni CZSS), tj. preslika odluke nadležnog CZSS ili odluke nadležnog suda u izvan parničnom postupku kad dijete živi kod udomitelja (donosi nadležni CZSS ili nadležni sud), a pri čemu elektronička preslika podrazumijeva ispis iz sustava e-građani
4. Tiskana ili elektronička preslika Domovnice za dijete i/ili jednog od roditelja (odnosno jednog od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja) hrvatskih državljanina, a pri čemu elektronička preslika podrazumijeva ispis iz sustav e-građanin može biti starija od 6 mjeseci
5. Izjava pod materijalnom i kaznenom odgovornošću o sastavu zajedničkog kućanstva u kojem živi dijete koju potpisuje jedan od roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja)
6. Potvrda o nezaposlenosti i trajanju nezaposlenosti za one članove zajedničkog kućanstva koji su nezaposleni (izdaje Hrvatski zavod za zapošljavanje)
7. Potvrda o visini mirovine (sa zaštitnim i drugim dodacima na mirovinu, odnosno naknade mirovine ostvarene u razdoblju 1.1.2016. – 31.08.2016. , za one članove zajedničkog kućanstva koji su umirovljenici, odnosno koji ostvaruju naknadu mirovine (izdaje Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje prema mjestu prebivališta))
8. Izjava pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću o visini ostvarenih neto dohodaka i drugih dohodaka za razdoblje 1.1.2016. do 31.8.2016. za svakog pojedinog člana zajedničkog kućanstva starijeg od 15 godina, zajedno sa svim dostupnim dokazima takvih dohodaka (npr. platne liste, IP obrasci, potvrde poslodavca, potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, potvrde Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje) (izjavu potpisuju svi članovi zajedničkog kućanstva stariji od 15 godina) iz kojih je vidljivo da prosječni mjesečni prihod po članu zajedničkog domaćinstva ne prelazi 2.000,00 kuna
9. Potvrda o visini isplaćene naknade plaće za bolovanje te roditeljskih potpora u razdoblju 1.1.2016. – 31.08.2016. za one članove zajedničkog kućanstva koji su ostvarili prihod po osnovi naknade plaće za bolovanje od HZZO, te roditeljskih potpora (izdaje Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje prema mjestu prebivališta).
10. Izjava pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću kojom se potvrđuje da obitelj u kojoj živi dijete nije ostvarila potporu od Zaklade za fizičke osobe u svrhu pokrivanja troškova školske prehrane za dijete za školsku godinu 2016./2017., a koju izjavu potpisuje jedan od roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja)
11. Izjava pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću kojom se potvrđuje da dijete i/ili jedan od njegovih roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja) za dijete, nije prethodno ili istovremeno po nekoj drugoj osnovi iz bilo kojeg drugog izvora ostvarilo pokrivanje cjelokupnih ili dijela troškova školske prehrane u školskoj godini 2016./2017., a koju izjavu potpisuje jedan od roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja).

Izjave koje je potrebno potpisati razrednici će predati djeci ili ih možete preuzeti na web stranici škole.

Kompletnu navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti razrednicima djeteta najkasnije **do 15.9.2016. godine.**, a ukoliko se navedena dokumentacija ne dostavi do tog roka djeca neće imati pravo na besplatnu školsku kuhinju.

Ravnatelj I. OŠ Vrbovec: Žarko Popović, prof.

PRILOG 3 Ugovoru o dodjeli financijskih sredstava – izdaje OŠ

KLASA: 400-01/16-37/391

URBROJ: 238/32-26-16- ----

I. osnovna škola Vrbovec

naziv škole

10 340 Vrbovec, Trg Petra Zrinskog 2

sjedište škole

24472898565

OIB škole

POTVRDA

Potvrđuje se da je _____, OIB: _____,
/ime i prezime djeteta / */OIB djeteta/*

s mjestom i adresom stanovanja _____,
/mjesto i adresa stanovanja/

upisan/a u ovu osnovnu školu kao REDOVITI/A učenik/ca _____ razreda u šk.god.
/razred – izabрати 1.–8./

2016./2017., i to BEZ OBVEZE plaćanja školarine za potrebe pohađanja redovnog općeobrazovnog programa. (čl. 3.4. st. 1. točka prva, stavke i, ii)

u Vrbovcu, _____
/mjesto i datum/

/potpis odgovorne osobe škole/

M.P.

Ova potvrda izdaje se u svrhu ostvarivanja prava naprijed imenovanog djeteta (obitelji za to dijete) na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2016./2017. od strane Zaklade "Hrvatska za djecu" te se ne smije koristiti u druge svrhe.

IZJAVA

vezano za potvrdu konzumacije školske prehrane od strane djeteta Krajnjeg korisnika
(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, bez plaćanja ikakve naknade prema naprijed navedenoj osnovnoj školi ili bilo kojoj drugoj strani, ostvarilo svoje pravo na školsku prehranu (temeljem projekta Zaklade „Hrvatska za djecu“) te je u tom smislu pravovremeno i u svim predviđenim obrocima tijekom svih radnih dana (kada je redovno pohađalo nastavu) u (zaokružiti primjenjivo) **PRVOM / DRUGOM** polugodištu školske godine 2016./2017. konzumiralo školsku prehranu. (Članak 7.1. stavak 1, točka f)

Ovu Izjavu predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu potvrde da je naprijed imenovano dijete (obitelj za to dijete) ostvarilo svoje pravo na školsku prehranu bez naknade, temeljem projekta od strane Zaklade „Hrvatska za djecu“ te se Izjava ne smije koristiti u druge svrhe. Ujedno svojim potpisom ove Izjave ovlašćujem nadležnu osnovnu školu, osnivača/e te škole, Zakladu „Hrvatska za djecu“ (Zaklada), kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima u svrhu provedbe Zakladinog projekta „Osiguranje prehrane djece u osnovnim školama u 9 hrvatskih županija za školsku godinu 2016./2017.“ 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 pokriva troškova školske prehrane za školsku godinu 2016./2017. podnio je za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovakvu Izjavu posebno za svako dijete.

I Z J A V A
vezano za ostvarivanje prava na financiranje školske prehrane
u školskoj godini 2016./2017. od strane 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/*

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:

(Članak 3.4. stavak 1, točka druga, stavka v – 1.)

R. br.	IME I PREZIME ČLANA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA	SRODSTVO S DAVATELJEM IZJAVE	OIB
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

PRILOG 4 Ugovoru o dodjeli fin. sredstava – potpisuje roditelj / zakonski zastupnik

9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

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 01.01.2016. do 31.08.2016. ukupni neto i drugi dohodak kako slijedi:**

(Članak 3.4. stavak 1, točka druga, stavka v – 4.)

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* (izraziti u kunama)	VLASTORUČNI POTPIS ČLANA KUĆANSTVA NAVEDENOG U KOLONI 2
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

* 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 01.01.2016. – 31.08.2016. godine nije ostvario prihod po bilo kojoj osnovi, u tablici za tog člana zajedničkog kućanstva navesti NEMA PRIHODA.

III./ Za dijete imenovano u uvodu ove Izjave, niti jedan član zajedničkog kućanstva iz točke I. ove Izjave **NIJE OSTVARIO PRAVO NA POTPORU** za fizičke osobe u svrhu pokrivanja djelomičnih ili cjelokupnih troškova školske prehrane za školsku godinu 2016./2017. od Zaklade „Hrvatska za djecu“ (OIB: 80240654713; Sjedište: Park Stara Trešnjevka 4, HR-10000 Zagreb, Web: www.zhzd.hr).

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 pokrivanja djelomičnih ili cjelokupnih troškova školske prehrane za školsku godinu 2016./2017. od Zaklade „Hrvatska za djecu“ (OIB: 80240654713; Sjedište: Park Stara Trešnjevka 4, HR-10000 Zagreb, Web: www.zhzd.hr).

(Članak 3.4. stavak 1, točka druga, stavka vi)

IV./ 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 2016./2017. 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 pokrivanja djelomičnih ili cjelokupnih troškova školske prehrane za školsku godinu 2016./2017. po bilo kojoj osnovi od bilo kojeg davatelja takvih potpora.

(Članak 3.4. stavak 1, točka druga, stavka vii)

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 2016./2017. od strane Zaklade „Hrvatska za djecu“ te se Izjava ne smije koristiti u druge svrhe. Ujedno svojim potpisom ove Izjave ovlašćujem nadležnu osnovnu školu, osnivača/e te škole, Zakladu „Hrvatska za djecu“ (Zaklada), kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima u svrhu provedbe Zakladinog projekta „Osiguranje prehrane djece u osnovnim školama u 9 hrvatskih županija za školsku godinu 2016./2017.“ 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 pokriva troškova školske prehrane za školsku godinu 2016./2017. podnosi za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovakvu Izjavu posebno za svako dijete.