

ZAHTJEV ZA OSIGURANJEM BESPLATNE ŠKOLSKE PREHRANE

KROZ PROJEKT „VRIJEME UŽINE V.“

Grad Vinkovci priprema projektni prijedlog za prijavu na Otvoreni Poziv na dostavu projektnih prijedloga „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva (školska godina 2020. / 2021.)“

U svrhu dokazivanja pripadnosti ciljnim skupinama projekta molimo Vas da ispunite sljedeći Zahtjev s općim podacima Vas i Vašeg djeteta, te podacima o pripadnosti navedenim skupinama i dokumentaciji kojom isto dokazujete:

I. OPĆI PODACI DJETETA I RODITELJA/STARATELJA:

Ime i prezime djeteta: _____

Razred: _____

Osnovna škola: _____

Ime i prezime roditelja/staratelja: _____

Kontakt telefon: _____

(potpis roditelja/staratelja)



II. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI i DOKUMENTACIJA KOJOM SE DOKAZUJE PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI (moguće označiti samo jednu ciljnu skupinu i priloženu pripadajuću dokumentaciju) :

- **dijete iz obitelji koji su korisnici prava na doplatak za djecu**
 - *priložena dokumentacija (dokazna dokumentacija)¹:*
 - *važeće rješenje HZMO o priznavanju prava na doplatak za djecu , ili*
 - *važeće rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu izdano od strane nadležne inozemne institucije i pisana Izjava korisnika doplatka da ukupni doplatak ostvaren u prethodnoj kalendarskoj godini po članu kućanstva mjesečno ne prelazi 70% proračunske osnove, odnosno ne prelazi iznos od 2328,20 kuna.*
 - *ili*
 - *Potvrda HZMO o isplaćenom doplatku za djecu²*
 - *ili*
 - *Uvjerenje HZMO-a o priznatom pravu na doplatak za djecu³*
 - *ili*
 - *Potvrda o visini dohotka i primitka Porezne uprave iz koje je vidljiva isplata dječjeg doplatka*
 - *Ispunjen i potpisan Prilog I. izjava roditelja/skrbnika o potrebitosti uključanja djeteta u projekt „Vrijeme užine V“*
- **dijete iz obitelji u riziku od siromaštva, koja se po osnovnoj procjeni djelatnika škole ili centra za socijalnu skrb, nalaze u nepovoljnim osobnim, socijalnim i materijalnim okolnostima**
 - *priložena dokumentacija:*
 - *Ispunjen i potpisan Prilog I. izjava roditelja/skrbnika o potrebitosti uključanja djeteta u projekt „Vrijeme užine V.“*
 - *Ispunjen i potpisan Prilog II. IZJAVA školskog pedagoga, učitelja, ravnatelja, socijalnog radnika, _____ o potrebitosti uključanja djeteta u projekt „Vrijeme užine V.“*

¹ Izdano od nadležnog tijela u 2020. godini

² Potvrda HZMO-a o isplaćenom doplatku za djecu dostupna je kroz sustav e-Građani. Navedena potvrda u obliku elektroničkog zapisa izdanog putem servisa e-Građani jednako je dokazno sredstvo kao i potvrda izdana od nadležne područne službe/ureda HZMO-a. Prihvatljiv je i službeni dokument HZMO-a koji sadrži skupni popis djece iz obitelji koji su korisnici prava na doplatak za djecu.

³ Prihvatljiv je i službeni dokument HZMO-a koji sadrži skupni popis djece iz obitelji koje su korisnice prava na doplatak za djecu



EUROPSKA UNIJA
Fond europske pomoći za
najpotrebitije

III. IZJAVA O POVJERLJIVOSTI PODATAKA I PRIVOLA RODITELJA/SKRBNIKA

Podaci se prikupljaju u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (Narodne Novine broj 42/2018) i koriste isključivo u svrhu praćenja i evaluacije projekta „Vrijeme užine V.“ i neće se koristiti u druge svrhe. Nositelj projekta dužan je sudioniku pružiti sve potrebne informacije sukladno članku 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 24. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46EZ (Opća uredba o zaštiti podataka)

Suglasan / Suglasna sam da se podaci navedeni u Zahtjevu i Prilozima pohrane i čuvaju u svrhu dokumentiranja projekta „VRIJEME UŽINE V.“, te u svrhu provedbe postupaka kontrole i nadzora nad predmetnim projektom od nadležnih institucija Republike Hrvatske i Europske unije.

(potpis roditelja/staratelja)



PRILOG I.

**IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA o potrebitosti uključenja djeteta
u projekt „Vrijeme užine V.“**

kojom ja _____, Podnositelj Izjave, roditelj _____
ime i prezime roditelja ime i prezime učenika/ce

s prebivalištem u _____,
ulica i kućni broj, mjesto

izjavljujem

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni.

U _____, _____

mjesto

datum

potpis Podnositelja



EUROPSKA UNIJA
Fond europske pomoći za
najpotrebitije

PRILOG II.

**IZJAVA školskog pedagoga, učitelja, ravnatelja, socijalnog radnika, _____ o
potrebitosti uključenja djeteta u projekt „Vrijeme užine V.“**

(zaokruži jedno od navedenog, ili upiši na praznu crticu)

Kojom ja _____, Podnositelj Izjave, prijavljujem _____
ime i prezime Podnositelja ime i prezime učenika/ce

s prebivalištem u _____,
ulica i kućni broj, mjesto

izjavljujem

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni.

U _____, _____
mjesto datum

potpis Podnositelja