

OŠ STJEPANA IVIČEVIĆA, MAKARSKA

Ante Starčevića 14, 21300 Makarska

tel.: 021/695-020

e-mail: os-s.ivicevica@st.t-com.hr

Projekt besplatne prehrane u školi „Marendajmo zajedno 2019./2020.“

**ZAHTJEV ZA OSLOBAĐANJE TROŠKOVA ŠKOLSKE PREHRANE
ZA ŠKOLSKU GODINU 2019./2020.**

Ja, _____, OIB _____,
/ime i prezime roditelja korisnika dječjeg doplatka, posvojitelja ili skrbnika/ */OIB podnositelja zahtjeva/*

s mjestom i adresom stanovanja _____,

kao roditelj/staratelj djeteta _____, OIB _____,
/ime i prezime djeteta/ */OIB djeteta/*

učenika _____ razreda OŠ STJEPANA IVIČVIĆA , molim da za moje dijete omogućite

pokriće troškova školske prehrane u školskoj godini 2019./2020., temeljem projekta koji je objavilo

Ministarstvo za demografiju, obitelj i socijalnu politiku, a iz sredstava Fonda europske pomoći.

- Korisnik sam dječjeg doplatka i želim da se za moje dijete osigura besplatna marena u školi tijekom šk.god. 2019./2020.
- Zahtjevu prilažem potrebne dokaze o ispunjavanju uvjeta za ostvarenja prava pokrića troškova školske prehrane: **Rješenje/potvrda Zavoda za mirovinsko osiguranje da roditelj/staratelj ostvaruje pravo na dječji doplatok za prijavljeno dijete**

**Zahtjev i potrebnu dokumentaciju potrebno je predati u školu najkasnije
do 27. rujna 2019. godine.**

Svi zahtjevi i rješenja dostavljeni nakon tog roka neće se moći prihvatiti.

Ovaj Zahtjev predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu ostvarivanja prava djeteta imenovanog u uvodu ovog Zahtjeva za osiguranje pokrića troškova školske prehrane za školsku godinu 2019./2020. te se Zahtjev ne smije koristiti u druge svrhe. Ujedno svojim potpisom ovlašćujem nadležnu osnovnu školu kao i sve pravne i fizičke osobe vezane uz provedbu ovog projekta da vrše provjeru, obradu, pohranu i upotrebu danih podataka samo i isključivo u svezi s provedbom spomenutog projekta besplatne prehrane u školi.

U _____, _____ godine
/mjesto i datum/

/vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva/