

IZJAVA

vezano za ostvarivanje prava na sufinanciranje troškova školske prehrane
za drugo polugodište šk. god. 2017./2018. 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./ Ja prvonavedeni živim u **zajedničkom kućanstvu** sa sljedećim osobama
(davatelj izjave treba sebe navesti pod rednim brojem 1.):

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

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./ 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 2017./2018. od Zaklade „Hrvatska za djecu“ (OIB: 80240654713; Park Stara Trešnjevka 4, HR-10000 Zagreb).

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 2017./2018. od Zaklade „Hrvatska za djecu“ (OIB: 80240654713; Park Stara Trešnjevka 4, HR-10000 Zagreb.

Ovu Izjavu dajem i predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu ostvarivanja prava djeteta imenovanog u uvodu ove Izjave (obitelji za to dijete) na sufinanciranje troškova školske prehrane u školskoj godini 2017./2018. 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“, kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima u svrhu provedbe Zakladinog projekta „Sufinanciranje troškova školske prehrane 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.

U _____
/mjesto i datum davanja izjave/

/potpis davatelja izjave/

Ukoliko se zahtjev za sufinanciranje troškova školske prehrane za drugo polugodište šk. god. 2017./2018. podnosi za dvoje ili više djece iz iste obitelji, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovu Izjavu posebno za svako dijete za koje se želi ostvariti predmetno pravo.