

## IZJAVA

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 <i>(mora biti naveden i u tablici pod točkom I.)</i>	VISINA OSTVARENIH NETO DOHODAKA I DRUGIH DOHODAKA* <i>(izraziti u kunama)</i>	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 OSTVARILO 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 OSTVARILO 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.*