

Poštovani roditelji,

i ove se školske godine Škola u suradnji s Gradom prijavljuje na projekt subvencionirane prehrane. Kao i prošle godine subvencija će iznositi 5,47 kn. Grad Zadar je zadao jasne kriterije te odredio pripadajuću dokaznu dokumentaciju, koja treba biti dostavljena u Školu.

Molimo vas da anketu popunite i dostavite pedagogu u ured pedagoga s odgovarajućom popratnom dokaznom dokumentacijom **najkasnije do 7.rujna do 09:00 sati.** U anketi traženi podatci koristit će se isključivo u svrhu ostvarivanja prava na subvencioniranu prehranu.

**Za sve učenike koji će biti uključeni, dokazna dokumentacija treba biti dostavljena u roku te čuvana u školi. Bit će isključeni svi učenici za koje nemaju dokaznu dokumentaciju.**

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Molimo zaokružite!**

Suglasan/na sam s korištenjem prava na subvencioniranu prehranu za šk.godinu 2018./2019.

1. **DA**
2. **NE**

**Molimo označite znakom X u lijevi kvadratić kategoriju kojoj pripadate i svu pripadajuću dokaznu dokumentaciju dostavite u školu do zadanog termina.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KRITERIJ** | **DOKAZ** |
|  | Djeca iz obitelji koje su korisnici prava na doplatak za djecu | Rješenje HZMO o priznavanju prava na doplatak za djecu za 2018. godinu |
|  | Djeca korisnika zajamčene minimalne naknade ili druge naknade sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (doplatak za pomoć i njegu, osobna invalidnina i sl.) | Rješenja Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu |
|  | Djeca kojoj su jedan ili oba roditelja nezaposleni | Potvrda o vođenju u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje |
|  | Djeca iz višečlanih obitelji (obitelj s troje i više djece) | Rodni listovi djece i potvrde o školovanju |
|  | Djeca iz obitelji s jednim samohranim roditeljem | Smrtni list, Odluka o roditeljskoj skrbi |
|  | Djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi koja se nalaze na skrbi izvan vlastite obitelji (npr. u udomiteljskoj obitelji) | Rješenja o priznavanju prava u sustavu socijalne skrbi |
|  | Djeca romske i ostalih nacionalnih manjina | Rodni list |
|  | Djeca s teškoćama u razvoju/težim zdravstvenim teškoćama | Rješenja o priznavanju prava u sustavu socijalne skrbi ili mišljenje relevantnog tijela, nalaz vještačenja te druga dokumentacija koja dokazuje ovaj kriterij |
|  | Obitelji u kojima je jedan ili oba roditelja (ili članovi obitelji) bolesno/osobe s invaliditetom | Zdravstvena dokumentacija |

Potpis roditelja/skrbnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_