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 uŠkolu.

Molimo vas da anketu popunite i dostavite Školi s odgovarajućom dokumentacijom do **najkasnije 5.rujna**. U anketi traženi podatci koristit će se isključivo u svrhu ostvarivanja prava na subvencioniranu prehranu.

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

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

**Molimo zaokružite!**

Jesam / nisam suglasan/na da se dani podatci koriste u svrhu uključivanja u projekt sufinancirane prehrane.

Jesam / nisam suglasan/na s korištenjem prava na subvencioniranu prehranu.

Jesam / nisam suglasan/na s plaćanjem razlike do pune cijene obroka, ako za to bude postojala potreba.

**Molimo označite kategoriju kojoj pripadate!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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

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