|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime roditelja - podnositelja zahtjeva** |  |
| **Adresa prebivališta:** |  |
| **OIB:** |  |
| **Tel.:** |  |

***PREDMET: Zahtjev za financiranje školske prehrane u školskoj godini 2017/2018.***

***-podnosi se.***

Sukladno Odluci o financiranju školske prehrane učenicima osnovnih škola, s prebivalištem na području Grada Dugog Sela, u školskoj godinu 2017/2018.(Grad Dugo Selo financirat će školsku prehranu učenicima koji dolaze iz socijalno ugroženih obitelji čiji prihod po članu ne prelazi **1.200,00 kn mjesečno**, za najviše **dvoje učenika po obitelji**), podnosim zahtjev za navedenu pomoć za učenika/cu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime djeteta** | **Razred**  **koji pohađa** | **Osnovna škola koju pohađa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj članova zajedničkog kućanstva: |  |
| Broj učenika/studenata koji se redovito školuju: |  |
| Besplatna školska prehrana šk. Godine 2015/2016. | DA / NE |

***Zahtjevu prilažem***:

1. Izjavu o članovima zajedničkog kućanstva
2. dokaz o prebivalištu za sve članove zajedničkog kućanstva (preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu izdano od PP Dugo Selo-ne starije od mjesec dana)
3. potvrdu/potvrde o redovnom školovanju (za učenike srednjih škola/studente)
4. dokaz o ukupnim prihodima zajedničkog kućanstva za protekla 3 mjeseca (**Potvrdu poslodavca o isplaćenoj plaći za protekla 3 mjeseca**-za sve članove zajedničkog kućanstva koji su u radnom odnosu; **presliku odreska o isplaćenoj mirovini za protekla 3 mjeseca**-za sve članove zajedničkog kućanstva koji su u mirovini**; potvrdu-ukoliko član zajedničkog kućanstva ostvaruje naknadu po osnovi nezaposlenosti, rodiljnu ili roditeljsku novčanu naknadu ili naknadu za bolovanje ostvarenu za protekla 3 mjeseca**; **Potvrdu o dohotku od samostalne djelatnosti**; **Potvrdu o primanjima koje član obitelji ostvaruje izvan RH**; **Uvjerenje HZZ-a o nezaposlenosti** ukoliko je član zajedničkog kućanstva nezaposlena osoba i **nalazi se u evidenciji nezaposlenih osoba HZZ-a na dan izdavanja uvjerenja**)
5. ostalo (preslika rješenja o pravu na dječji doplatak, dokaz o isplati jednokratnih pomoći ostvarenih pri Centru za socijalnu skrb i sl.)

**Dokumentaciju treba dostaviti najkasnije do 29. 09. 2017. u računovodstvo škole.**

**Dokumentacija dostavljena nakon toga dana i nepotpuna dokumentacija neće se razmatrati.**

U Dugom Selu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. godine

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

(potpis podnositelja zahtjeva)