**IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA ZA UTVRĐIVANJE KRITERIJA CILJNE SKUPINE U POZIVU „OSIGURAVANJE ŠKOLSKE PREHRANE ZA DJECU U RIZIKU OD SIROMAŠTVA (šk. g. 2020./2021.)“**

Kojom ja **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime roditelja/skrbnika, OIB)** izjavljujem da posjedujem odgovarajuću dokaznu dokumentaciju, kojom se utvrđuje da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**ime i prezime djeteta, OIB**) ispunjava obvezni kriterij na temelju kojeg je određena ciljana skupina u Pozivu „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva (školska godina 2020.-2021.)“.

**OBVEZAN KRITERIJ:** Djeca iz obitelji koje su korisnice prava na doplatak za djecu.

**DOKAZNI DOKUMENTI:**

* Važeće Rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu ili
* Potvrda o isplaćenom doplatku za djecu HZMO-a ili
* Potvrda o visini dohotka i primitka Porezne uprave iz koje je vidljiva isplata dječjeg doplatka

Ova Izjava i popratna dokazna dokumentacija se prikuplja u svrhu provođenja kontrole od strane Posredničkog tijela koju je korisnik bespovratnih sredstava dužan ustupiti.

Napomena: Suglasan/na sam da se navedeni podaci u ovoj Izjavi mogu koristiti u svrhu javljanja na Poziv „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva (šk. g. 2020./2021.)“

Kutina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja/skrbnika:

 (datum)