**IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA ZA UTVRĐIVANJE KRITERIJA CILJNE SKUPINE U POZIVU „OSIGURAVANJE ŠKOLSKE PREHRANE ZA DJECU U RIZIKU OD SIROMAŠTVA (šk. g. 2018./2019.)“**

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 jedan od kriterija (molimo zaokružiti kriterij) na temelju kojeg je određena ciljana skupina u Pozivu „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva (školska godina 2018.-2019.)“ te da za isti posjedujem dokaznu dokumentaciju.

* Djeca iz višečlane obitelji (obitelj s troje i više djece); dokazuje se Rodnim listovima djece, potvrdama o školovanju i drugim dokumentima koji dokazuje ovaj kriterij
* Djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi djeca koja se nalaze na skrbi izvan vlastite obitelji (npr. u udomiteljskoj obitelji)/djeca s poremećajem u ponašanju; dokazuje se Rješenja o priznavanju prava u sustavu socijalne skrbi
* Djeca iz jednoroditeljskih obitelji; dokazuje se Smrtnim listom, Odlukom o roditeljskoj skrbi
* Djeca korisnika zajamčene minimalne naknade ili druge naknade sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (doplatak za pomoć i njegu, osobna invalidnina i sl.); dokazuje se Rješenjem Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu
* Djeca iz obitelji koje su korisnici prava na doplatak za djecu; dokazuje se Rješenjem o priznavanju prava na doplatak za djecu, potvrdom o primitku doplatka za djecu
* Djeca kojoj su jedan ili oba roditelja nezaposleni; dokazuje se Potvrdom o vođenju u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje ili drugim dokumentom koji dokazuje ovaj kriterij (elektronički ispis iz evidencije HZMO-a)
* Djeca romske i/ ili ostalih nacionalnih manjina; dokazuje se Rodnim listom djeteta, Potvrda vijeća romske ili druge nacionalne manjine
* Djeca s teškoćama u razvoju/težim zdravstvenim teškoćama; dokazuje se Rješenjem o priznavanju prava u sustavu socijalne skrbi ili mišljenjem relevantnog tijela, nalaz vještačenja te druga dokumentacija koja dokazuje ovaj kriterij
* Obitelji u kojoj je jedan ili oba roditelja (članovi obitelji) teže bolesna/osobe s invaliditetom; dokazuje se Zdravstvenom dokumentacijom o postojanju bolesti ili invaliditeta
* Djeca iz obitelji u riziku od siromaštva, koja se po osobnoj procjeni djelatnika škole ili centra za socijalnu skrb, nalaze u nepovoljnim osobnim, socijalnim i materijalnim okolnostima; dokazuje se Mišljenjem/Izjavom\* školskog pedagoga, učitelja, ravnatelja, socijalnog radnika i dr. (\*Isključivo na temelju mišljenja/izjave školskog pedagoga, učitelja, ravnatelja, socijalnog radnika ili druge stručne osobe upućene u nepovoljne životne prilike učenika, u projekt se može uključiti najviše 5% od ukupnog broja djece prijavljene za sudjelovanje u tom projektu po pojedinoj partnerskoj organizaciji).

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. 2018./2019.)“

 Potpis roditelja/skrbnika: