

NAZIV ŠKOLE:			
IME I PREZIME UČENIKA:			
OIB UČENIKA:			
UVJETI	DOKAZNA DOKUMENTACIJA	USTANOVA za izdavanje DD	DA / NE / NIJE PRIMJENIVO
(i) Dijete je polaznik nekog od 8 razreda Osnovne škole	(i) sužbena evidencija Osnovne škole	Osnovna škola PRILOG 3	
(ii) Obitelj u kojoj živi Dijete ne plaća za to Dijete djelomičnu ili cjelokupnu školarinu			
(iii) Dijete je krvnim srodstvom ili po nekoj zakonskoj osnovi povezano s obitelji u kojoj živi	(iii) tiskana ili elektronička preslika Djetetovog Rodnog lista kad dijete živi s roditeljima, ne starija od šest mjeseci, (elektronička preslika podrazumijeva ispis iz sustava e-gradani) ili		
	(iii) preslika Rješenja o skrbništvu kad dijete živi kod zakonskog skrbnika ili	Centar za socijalnu skrb	
	(iii) preslika Rješenja o posvojiteljstvu ili		
	(iii) preslika Odluke nadležnog CZSS ili Odluke nadležnog suda u izvanparničnom postupku kad dijete živi kod udomitelja	Centar za socijalnu skrb ili nadležni Sud	
(iv) Dijete i/ili jedan od njegovih roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja) je hrvatski državljanin	(iv) tiskana ili elektronička preslika Domovnice (može biti starija od šest mjeseci) za Dijete i/ili jednog od roditelja (odnosno jednog od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja) hrvatskog državljanina, a pri čemu elektronička preslika podrazumijeva ispis iz sustava e-gradani;		
(vi) Obitelj u kojoj živi Dijete nije prethodno ostvarila potporu od Zaklade za fizičke osobe u svrhu pokrića troškova školske prehrane za dijete/djecu za školskoj godini 2016./2017.	(vi) Izjava pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću kojom se potvrđuje da obitelj u kojoj živi Dijete nije ostvarila potporu od Zaklade za fizičke osobe u svrhu pokrića troškova školske prehrane za dijete/djecu za školskoj godini 2016./2017., a koju izjavu potpisuje jedan od roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja);	PRILOG 4	
(vii) Dijete i/ili jedan od njegovih roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja) za Dijete, nije prethodno ili istovremeno po nekoj drugoj osnovi iz bilo kojeg javnog izvora ostvarilo pokriće cjelokupnih ili dijela troškova školske prehrane u školskoj godini 2016./2017.	(vii) Izjava pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću kojom se potvrđuje da Dijete i/ili jedan od njegovih roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja) za Dijete, nije prethodno ili istovremeno po nekoj drugoj osnovi iz bilo kojeg drugog izvora ostvarilo/o pokriće cjelokupnih ili dijela troškova školske prehrane u školskoj godini 2016./2017., a koju izjavu potpisuje jedan od roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja);		
(v) Obitelj u kojoj živi Dijete ima prosječni mjesečni prihod ostvaren u razdoblju od početno 01. siječnja 2016. godine do zaključno 31. kolovoza 2016. godine <u>po članu zajedničkog kućanstva</u> (koje kućanstvo čine svih članovi obitelji i djeca, uključivo Dijete, koji dijele isti životni/stambeni prostor) koji ne prelazi iznos od 60,1323 % proračunske osnovice propisane Zakonom o izvršavanju državnog proračuna Republike Hrvatske za 2016. godinu (NN 26/2016), a koja proračunska osnovica je utvrđena u iznosu od 3.326,00 kn (trisućetrizdesetšest kuna i nula lipa) (u daljnjem tekstu: „Proračunska osnovica“) te pri čemu se utvrđuje da 60,1323 % Proračunske osnovice iznosi 2.000,00 kn	Izjava pod materijalnom i kaznenom odgovornošću o sastavu zajedničkog kućanstva u kojem živi Dijete , koju potpisuje jedan od roditelja (odnosno jedan od zakonskih skrbnika, posvojitelja ili udomitelja)		
	Izjava pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću o visini ostvarenih neto dohodaka i drugih dohodaka za razdoblje 01.01.2016.- 31.08.2016. za svakog pojedinog člana zajedničkog kućanstva starijeg od 15 (petnaest) godina, zajedno sa svim dostupnim dokazima takvih dohodaka (npr. za zaposlene - IP obrasci ili platne liste ili potvrde poslodavca, za nezaposlene - Potvrda o prihodima koju izdaje Porezna uprava; potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, potvrde Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje). Izjavu potpisuju svi članovi zajedničkog kućanstva stariji od 15 godina.		
	IZNOS PROSJEČNOG MJESEČNOG PRIHODA PO ČLANU ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA (izračunava Škola)		
	Potvrda o nezaposlenosti i trajanju nezaposlenosti za one članove zajedničkog kućanstva koji su nezaposleni	Hrvatski zavod za zapošljavanje	
Potvrda o visini mirovine (sa zaštitnim i drugim dodacima na mirovinu), odnosno naknade mirovine ostvarene u prethodnoj kalendarskoj godini, za one članove zajedničkog kućanstva koji su umirovljenici, odnosno koji ostvaruju naknadu mirovine	Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje		
Potvrda o visini isplaćene naknade plaće za bolovanje te roditeljskih i roditeljskih potpora u tijeku prethodne kalendarske godine za one članove zajedničkog kućanstva koji su ostvarili prihod po osnovi naknade plaće za bolovanje od HZZO te roditeljskih i roditeljskih potpora	Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje		

Ravnatelj/ica
(potpis i pečat)