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

 (ime i prezime podnositelja zahtjeva – zakonskog zastupnika)

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

 (adresa stanovanja)

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Predmet: Zahtjev za financiranje/sufinanciranje prehrane u školskoj kuhinji**

**Osnovne škole Samobor u šk. god. 2018./2019.**

 Upućujem Vam zahtjev za financiranje/sufinanciranje obroka u školskoj kuhinji u šk. god. 2018./2019. za dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenika-cu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda Osnovne škole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Zahtjevu prilažem dokumentaciju temeljem koje tražim oslobođenje plaćanja ili sufinanciranje**:

1. [Izjava](http://www.os-oroslavje.hr/slike/1pol/Izjava.pdf) o članovima zajedničkog kućanstva
2. Potvrda o visini ostvarenog dohotka u Republici Hrvatskoj – Potvrdu izdaje Porezna uprava
3. Rodni listovi djece (za djecu rane i predškolske dobi) ili potvrde o školovanju polaznika osnovne odnosno srednje škole, za djecu koja žive u istom kućanstvu
4. Rješenje o priznavanju prava na doplatak za djecu, potvrda o primitku doplatka za djecu

PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA:

Podnositelj zahtjeva – zakonski zastupnik svojim potpisom daje suglasnost da voditelj obrade osobnih podataka, prikupi i obradi osobne podatke u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka.

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

Potpis podnositelja zahtjeva – zakonskog zastupnika

**Svojim potpisom potvrđujem kako su svi podaci navedeni u zahtjevu u cijelosti točni.**

Upoznat sam da sam dužan/na o svim promjenama koje utječu na ostvarivanje prava (prihodi, imovina, broj i status članova kućanstva, promjena prebivališta i sl.) odmah izvijestiti školu.

U Samoboru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

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

Potpis podnositelja zahtjeva – zakonskog zastupnika