**OŠ „BOGOSLAV ŠULEK“ Slavonski Brod**

**LUNCH BOX III**

I ove školske godine provodi se **projekt LUNCH BOX III** – „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva (šk.god.2018./2019.) Molimo Vas da pozorno pročitate ove kriterije za sudjelovanje.

Ukoliko se odlučite prijaviti za ovaj projekt, kvačicom označite kojem kriteriju pripadate (prvo stupac lijevo) te nam ovaj tjedan (do petka 7.9.2018.) po učeniku dostavite ovaj papir i svu potrebnu dokumentaciju (dokaze).

Svi dokumenti naknadno dostavljeni neće biti uvaženi, a oni pravovremeno dostavljeni prosljeđuju se u Gradsko poglavarstvo.

Uvid u vašu odluku kao korisnika je zaštićen i koristi se isključivo u svrhu ostvarivanja prava na LUNCH BOX III.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OZNAČITE KRITERIJ** | **PODRUČJE ISKLJUČENOSTI /KRITERIJI** | **DOKAZI** |
|  | **Isključenost s obzirom na obiteljsku strukturu** |   |
|  | Djeca iz višečlane obitelji (obitelj s troje i više djece) | Rodni listovi djece, potvrde oškolovanju i drugi dokumenti |
|  |   | koji dokazuje ovaj kriterij |
|  | Djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi djeca koja se nalaze na skrbi izvan vlastite obitelji (npr. u udomiteljskoj obitelji)/djeca sporemećajem u ponašanju | Rješenja o priznavanju prava u sustavu socijalne skrbi |
|  | Djeca iz jednoroditeljskih obitelji | Smrtni list, odluka o roditeljskojskrbi |
|  | **Isključenost s obzirom na ekonomski status** |   |
|  | Djeca korisnika zajamčene minimalne naknade ili druge naknade sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi (doplatak za pomoći njegu, osobna invalidnina i sl.) | Rješenje Centra za socijalnu skrb o ostvarenom pravu |
|  | Djeca iz obitelji koje su korisnici prava na doplatak za djecu | Rješenje o priznavanju prava nadoplatak za djecu, potvrda o primitku doplatka za djecu |
|  | Djeca kojoj su jedan ili oba roditelja nezaposleni | Potvrda o vođenju u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje ili drugi dokumentkoji dokazuje ovaj kriterij |
|  | **Isključenost s obzirom na identifikaciju** |   |
|  | Djeca romske i/ ili ostalih nacionalnih manjina | Rodni list djeteta |
|  | **Isključenost s obzirom na zdravstveni status i / ili invaliditet** |   |
|  | Djeca s teškoćama u razvoju/težim zdravstvenim teškoćama | Rješenja o priznavanju prava u sustavu socijalne skrbi ili mišljenje relevantnog tijela, nalaz vještačenja te druga dokumentacija koja dokazujeovaj kriterij. |
|  | Obitelji u kojoj je jedan ili oba roditelja (članovi obitelji) težebolesna/osobe s invaliditetom | Zdravstvena dokumentacija |
|  | **Ostala područja isključenosti** |   |
|  | Djeca iz obitelji u riziku od siromaštva, koja se po osobnoj procjeni djelatnika škole ili centra za socijalnu skrb, nalaze unepovoljnim osobnim, socijalnim i materijalnim okolnostima | Mišljenje/Izjava\*      školskog pedagoga, učitelja, ravnatelja, socijalnog radnika i dr. |

Potpis roditelja:

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