**ČESTNÉ prohlášení o příjmové a sociální situaci za účelem prominutí úplaty za školní stravování pro školní rok 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte/žáka |  |
| Datum narození dítěte/žáka |  |
| Zapsán/a do školy/školského zařízení (název, IČO) | **Základní škola a Mateřská škola Kopřivnice,**  **17. listopadu 1225 okres Nový Jičín, přísp. org.**  **IČO: 47998121** |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce / jiné osoby, které bylo rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno dítě do péče nahrazující péči rodičů |  |
| Jméno a příjmení osoby potvrzující čestné prohlášení[[1]](#footnote-1) |  |

Já, níže podepsaná/ý prohlašuji, že k níže uvedenému dni splňuji alespoň jednu z následujících podmínek:**[[2]](#footnote-2)**

pobírám příspěvek na živobytí[[3]](#footnote-3)

pobírám doplatek na bydlení3

pobírám dávky pěstounské péče

nepříznivá finanční situace rodiny dítěte byla posouzena 3. stranou**[[4]](#footnote-4)**

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a důsledků uvedením nepravdivých údajů.

V ……………………..…………..……...… dne……………………..

Podpis zákonného zástupce / jiné osoby, které bylo rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno dítě do péče nahrazující péči rodičů / osoby potvrzující čestné prohlášení:

………………………………………………

**Prohlášení ředitele/ky školského zařízení**

(vyplňuje se pouze v případě, kdy ředitel školského zařízení potvrzuje svým podpisem splnění podmínky nepříznivé situace rodiny dítěte/žáka na místo předložení příslušného potvrzení (např. Potvrzení o pobírání dávek hmotné nouze) zákonným zástupcem dítěte/žáka dle Podmínek dotačního programu Bezplatné stravování ve školách pro školní rok 2024/2025)

*Na základě mě dostupných informací a dokumentů potvrzuji ze své funkce ředitele/ky výše uvedeného školského zařízení dle zákona č. 563/2004 Sb., o pedagogických pracovnících a o změně některých zákonů, že uvedené dítě/žák se nachází v rodině v nepříznivé finanční situaci, rodinu lze považovat za sociálně slabou dle podmínek uvedeného dotačního programu.*

Toto potvrzuji svým podpisem

V ……………………. dne……………………..

………………………………………….. ……………………………………….

Jméno, příjmení podpis příp. razítko

1. Pouze v případě, že čestné prohlášení nepodepisuje zákonný zástupce dítěte, příp. jiná osoba, které bylo rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno dítě do péče nahrazující péči rodičů. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaškrtněte odpovídající podmínku nebo více podmínek, pokud je splňujete. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dávka pomoci v hmotné nouzi. Pro účely pravidel programu je za dávku v hmotné nouzi považována **také tzv. humanitární dávka vyplácená cizincům s dočasnou ochranou** (dle zákona č. 66/2022 Sb., o opatřeních v oblasti zaměstnanosti a oblasti sociálního zabezpečení v souvislosti s ozbrojeným konfliktem na území Ukrajiny vyvolaným invazí vojsk Ruské federace), neboť svou podstatou kopíruje dávky v hmotné nouzi (jedná se o příspěvek na zajištění základních životních potřeb a zároveň příspěvek na úhradu nákladů na bydlení/ubytování). [↑](#footnote-ref-3)
4. Třetí stranou se pro účely této výzvy explicitně rozumí: sociální pracovníci obcí II. a III. typu, OSPOD, školské zařízení – ředitel školského zařízení dle zákona č. 563/2004 Sb., o pedagogických pracovnících a o změně některých zákonů, poskytovatelé sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., kteří pracují s dětmi, mládeží a rodinami (zejména terénní programy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi), právnické a fyzické osoby dle zákona č. 359/1999 Sb., pověřené výkonem sociálně právní ochrany dětí, multidisciplinární tým. O posouzení nepříznivé finanční situace rodiny a zařazení dítěte do programu bezplatného stravování bude od třetí strany přebírat a uchovávat písemný záznam škola nebo školské zařízení. [↑](#footnote-ref-4)