

IZJAVA O NAČINU PLAČILA STORITEV

Ime in priimek plačnika: _____

Naslov: _____

Ime in priimek otroka:

1) _____ razred: _____

2) _____ razred: _____

3) _____ razred: _____

Želim prejemati združen plačilni nalog za vse prijavljene otroke - obkrožite:

(Plačilnih nalogov za oskrbnine v vrtcu in šolskih storitev ne moremo združevati)

DA

NE

OBKROŽITE ENO OD MOŽNOSTI:

1. Plačilo šolskih storitev preko direktne obremenitve (SDD - trajnik)

Št. TRR plačnika: SI56 _____

Identifikacijska oznaka banke: (SWIFT BIC): _____

E-račun na elektronski naslov

Veljaven e-naslov plačnika: _____

Davčna št.: _____

2. E-račun na elektronski naslov

Veljaven e-naslov plačnika: _____

Davčna št.: _____

Če se odločite za plačilo storitev preko trajnika in prejemanje računa na elektronski naslov, izpolnite točko 1. S podpisom tega obrazca pooblašate OŠ Kanal, da posreduje navodila banki za obremenitev vašega TRR-ja, ter da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili SDD, ki jih posreduje OŠ Kanal. S podpisom jamčite za resničnost vseh podatkov iz te izjave in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve. Plačilo bo izvedeno 18. v mesecu.

V kolikor se odločite le za prejemanje računa na elektronski naslov, je potrebno izpolniti točko 2. S podpisom soglašate, da posredujemo vaše podatke Upravi za javna plačila Slovenije, ki vam bo nato poslala elektronsko sporočilo s povezavo,

ki jo morate potrditi. Po potrditvi te povezave vam bo OŠ Kanal lahko pošljala račune na vaš elektronski naslov.

S podpisom jamčite za resničnost vseh podatkov in se zavezujete, da boste vsako spremembo, ki bi vplivala na prejem računa javili v računovodstvo OŠ Kanal ter soglašate, da vam računov v fizični obliki ne bomo več pošiljali.

Prosimo, da Izjavo oddate v poštni nabiralnik pred glavnim vhodom šole ali jo pošljete na naslov šole.

Obveščamo vas, da bomo za tiskano položnico za storitve, opravljene od 1.1.2024, zaračunali 1,00 EUR.

Datum: _____

Podpis plačnika: _____