|  |  |
| --- | --- |
| VRTEC_POLHEK_v00 |  |
| **Osnovna šola heroja Janeza Hribarja**  Cesta Notranjskega odreda 32  1386 Stari trg pri Ložu  tel: 01 707 12 50, fax: 01 707 12 60  [os.h-janeza-hribarja@guest.arnes.si](mailto:os.h-janeza-hribarja@guest.arnes.si) |  |

**IZJAVA ZA PREJEMANJE RAČUNOV NA ELEKTRONSKI NASLOV**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč/a

*ime in priimek plačnika*

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

*naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)*

Elektronski naslov plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljam, da želim prejemati **račune za šolske storitve/oskrbnino na elektronski naslov v PDF obliki** za naslednje otroke:

Ime in priimek otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojen dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojen dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojen dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plačnik soglašam, da mi izdajatelj OŠ heroja Janeza Hribarja pošilja račune v PDF obliki na elektronski naslov naveden v tej vlogi vse do preklica. Hkrati se strinjam z odjavo papirnatih računov. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavezujem, da mu bom sporočal vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem računa.

**OŠ heroja Janeza Hribarja na podlagi posredovanih podatkov uredi povezavo preko UJP-net. Plačnik na elektronski naslov prejme sporočilo, ki ga mora potrditi, in s tem se vzpostavi pot za prejemanje računov po e-pošti.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*kraj in datum podpis plačnika*

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko pošljete na naslov šole po pošti, prinesete osebno ali pa izpolnjenega in podpisanega skenirate in pošljete po e-pošti na naslov: [danijela.baraga@guest.arnes.si](mailto:danijela.baraga@guest.arnes.si).