|  |  |
| --- | --- |
| VRTEC_POLHEK_v00 |  |
| **Osnovna šola heroja Janeza Hribarja**Cesta Notranjskega odreda 321386 Stari trg pri Ložu tel: 01 707 12 50, fax: 01 707 12 60os.h-janeza-hribarja@guest.arnes.si |  |

**IZJAVA ZA VKLOP E-RAČUNOV V SPLETNO BANKO**

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

*ime in priimek plačnika*

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

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

EMŠO plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Izjavljam, da želim prejemati e-račun za naslednje otroke:

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

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

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

V svojo spletno banko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*naziv vaše banke*

Številka mojega tekočega računa je SI56 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*številka vašega TRR*

Plačnik soglašam, da mi izdajatelj OŠ heroja Janeza Hribarja pošilja račune v elektronski obliki v elektronsko banko na račun 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 e-računa.

Pogoj za prejemanje e-računov je:

* odprt transakcijski račun in uporaba spletne banke pri eni izmed bank, ki omogočajo prejemanje e-računov,
* urejena prijava za poslovanje z e-dokumenti pri svoji banki.

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

 *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.