**Soglasje za direktno obremenitev**

Številka soglasja *(izpolni OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Prejemnik plačila: OŠ SV. JURIJ OB ŠČAVNICI, UL. EDVARDA KOCBEKA 4, 9244 SV. JURIJ OB ŠČAVNICI (za plačilo storitev – OŠ)**

***Obvezno označite eno izmed možnosti:***

 otvoritev direktne obremenitve (trajnika)  sprememba računa\*  ukinitev direktne obremenitve (trajnika)

*\*V kolikor nam boste spremembo računa sporočili predvidoma do 10. v mesecu, bo le-ta veljala že za tekoči mesec . Plačilo bo izvršeno* ***18****. ali* ***28****. v mesecu.*

**Ime in priimek oz. številka zavezanca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *( ime in priimek oz. šifra otroka)*

**PLAČNIK - IMETNIK RAČUNA**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosimo vas, da navedete vsaj en kontaktni podatek za hitrejše razreševanje morebitnih nejasnosti:

**e‐naslov:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**telefonska št**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Št. računa za izvajanje direktne obremenitve**: SI56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv banke ali SWIFT – BIC koda banke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S podpisom tega soglasja pooblaščate OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega računa in vašo banko, da obremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka izvede bremenitev imetnika računa na **18. ali 28. dan v mesecu**. S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve obveznosti plačila OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici.

OŠ Sv. Jurij ob Ščavnici si pridružuje pravico do ukinitve tega soglasja v primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev.

Datum podpisa soglasja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis plačnika**

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

Obrazec oddajte v tajništvo šole!