* OTVORITEV (Plačnik želi odpreti SDD)
* SPREMEMBA (Plačnik želi spremeniti obstoječi SDD)
* UKINITEV (Plačnik želi ukiniti obstoječi SDD)

**TRAJNIK - SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev (SDD)**

S podpisom tega obrazca pooblaščate JVIZ OSNOVNA ŠOLA DOBRNA, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posredujete s tem obrazcem OSNOVNI ŠOLI DOBRNA.

**OSNOVNI PODATKI PLAČNIKA**

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

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka bančnega računa (IBAN): SI56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Račun odprt pri banki (naziv banke): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODATKI O OTROKU[[1]](#footnote-1)**

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

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Šifra otroka[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OSNOVNI PODATKI PREJEMNIKA PLAČILA (JVIZ OŠ Dobrna)**

Identifikator prejemnika plačila: SI75ZZZ15988945

Naziv prejemnika plačila: JVIZ OSNOVNA ŠOLA DOBRNA

Ulica in hišna številka: Dobrna 1 Davčna številka: 15988945

Poštna številka: 3204 Kraj: Dobrna Država: Slovenija

Šola bo izvrševala obremenitev računa 18. v mesecu, periodično vsak mesec do preklica.   
Vsak mesec vas bomo z e-računom obvestili o višini zneska SDD pred obremenitvijo računa plačnika.

**Kraj in datum podpisa soglasja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja s SEPA direktno bremenitvijo, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev ali pri Upravi RS za javna plačila.

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

Zaporedna št. trajnika2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum prejema soglasja2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig in podpis prejemnika2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRR: 01355-6030648743, matična št.: 50826680000, davčna št.: 15988945 T: 03 780 1150 MAIL: [tajnistvo@os-dobrna.si](mailto:tajnistvo@os-dobrna.si); [racunovodstvo@os-dobrna.si](mailto:racunovodstvo@os-dobrna.si)

1. Za vsakega otroka izpolnite svoj obrazec. [↑](#footnote-ref-1)
2. Izpolni zavod. [↑](#footnote-ref-2)