



- OTVORITEV (Plačnik želi odpreti SDD)
- SPREMEMBA (Plačnik želi spremeniti obst. SDD)
- UKINITEV (Plačnik želi ukiniti obstoječi SDD)

### SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev (SDD) TRAJNIK

S podpisom tega obrazca pooblaščate Osnovno šolo Stranje, 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 Stranje.

#### OSNOVNI PODATKI O PLAČNIKU (Izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami):

Ime in priimek plačnika: \_\_\_\_\_

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

*Ulica in hišna številka, pošta in poštna številka*

Številka bančnega računa: SI56 \_\_\_\_\_

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

#### PODATKI O OTROKU:

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

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

*Ulica in hišna številka, pošta in poštna številka*

Šifra otroka: \_\_\_\_\_ Razred: \_\_\_\_\_

#### NAZIV PREJEMNIKA PLAČILA:

**OSNOVNA ŠOLA STRANJE**

**Zgornje Stranje 22**

**1242 STAHOVICA**

**Slovenija**

Davčna številka: **21169012**

Šola bo izvrševala obremenitev računa 18. v mesecu. Vsak mesec vas bomo pred obremenitvijo računa z računom obvestili o višini zneska SDD.

\_\_\_\_\_  
*Kraj in datum podpisa soglasja*

\_\_\_\_\_  
*Podpis plačnika*

Opomba: vaše pravice v zvezi z gornjim 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.