PLAČEVANJE OBVEZNOSTI PREKO TRAJNIKA

Če želite obveznosti do Osnovne šole »Jožeta Krajca« Rakek plačevati preko trajnika, morate izpolniti in podpisati obrazec »**SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev«,** ki se nahaja na naslednji strani.

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko pošljete na naslov šole po pošti, prinesete osebno ali pa izpolnjenega in podpisanega skenirate in pošljete po mail-u na naslov: anamarija.santelj@guest.arnes.si.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vzpostavitev** 🗹**Sprememba** 🞎**Ukinitev** 🞎 |  | **SOGLASJE za SEPA direktno obremenitev**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila |
| S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) OSNOVNO ŠOLO »JOŽETA KRAJCA« RAKEK***,***  da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje OSNOVNA ŠOLA »JOŽETA KRAJCA« RAKEK***.***  Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun. Prosimo izpolnite polja, označena z \*. |
| Vaše ime in priimek/naziv\*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ime in priimek plačnika/naziv* |
| Vaš naslov\* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ulica in hišna številka/sedež**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Poštna številka in kraj**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Država*  |
| Št. vašega pl.računa\*\* | Številka plačilnega računa – IBAN:  | **S** | **I** | **5** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naziv prejemnika plačila\*\* | ***OSNOVNA ŠOLA »JOŽETA KRAJCA« RAKEK***Naziv prejemnika plačila***SI56012136030647262.***Identifikacijska oznaka prejemnika plačila ***PARTIZANSKA 28***Ulica in hišna številka/sedež***1381 RAKEK***Poštna številka in kraj**SLOVENIJA**Država |
| Vrsta plačila\*  | Period. Obremenitev 🗹 ali Enkratna obremenitev 🞎  |
| Kraj podpisa soglasja | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Kraj Datum\* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | PodpisProsimo podpišite tukaj\* |
| Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.  |
|  |  |
|  |  |
| **Podrobnosti, ki se nanašajo na razmerje med prejemnikom plačila in plačnikom.****Izpolniti samo v primeru, da se plačilo vrši v imenu druge osebe.** |
| Identifikacijska oznaka plačnika  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev (šifra plačnika navedena na računu)  |
| Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med OSNOVNO ŠOLO »JOŽETA KRAJCA« RAKEK in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. **Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni OSNOVNA ŠOLA »JOŽETA KRAJCA« RAKEK) |
|  |