

OŠ Šmarje - Sap, Šmarje - Sap, 21.01.2019

Ljubljanska cesta 49

1293 Šmarje - Sap

T 01 78 12 830

**Izjava o možnostih prejemanja/plačevanja računov**

**Ime in priimek plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** želim spremeniti način prejemanja/plačevanja računov zaplačilo obveznosti do OŠ Šmarje - Sap v skladu s Pogodbo o plačilu obveznosti.

Prosimo vas, da željeno možnost (eno) označite z X:

* **Prejemanje e-računa v spletno banko:** prijavite se neposredno v vaši spletni banki za oddajo elektronske vloge za e-prijavo. Po uspešni prijavi bodo e-računi dostavljeni v vašo spletno banko, računa v papirnati obliki pa vam ne bomo več pošiljali.
* **Prejemanje računa na elektronski naslov** (prosimo, vpišite svoj elektronski naslov): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**davčna številka plačnika** (prosimo, vpišite):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Po prejemu podpisane izjave prejmete na navedeni elektronski naslov sporočilo Uprave za javna plačila (UJP), ki ga morate potrditi.

* **Plačevanje računa preko direktne bremenitve (trajnika):** vloga je na naši spletni strani http://www.osss.si/prehrana/
* Želim prejemati **ZBIRNO POLOŽNICO/RAČUN** v pisniobliki za navedene otroke:

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

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

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

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

S podpisano izjavo potrjujem, da bom prejete račune upošteval kot verodostojen dokument za plačilo. S podpisom se zavezujem, da bom **pravočasno sporočil vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na prejem računa.**

Izpolnjeno in podpisano izjavo lahko posredujete po elektronski pošti na naslov tajnistvo@osss.si, s priporočeno pošto ali osebno dostavite v tajništvo OŠ Šmarje - Sap, Ljubljanska cesta 49, 1293 Šmarje - Sap. V primeru, da ne želite spremeniti dosedanjega načina prejemanja računov, izjave ni potrebno izpolniti.

Za dodatne informacije smo dosegljivi na tel. št. 01/7812 830 ali na e-naslovu tajnistvo@osss.si.

**Datum podpisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**