



osnovna šola **BAKOVCI**

poljska 2 | bakovci | 9000 murska sobota

SOGLASJE ZA PREJEMANJE E- RAČUNOV NA ELEKTRONSKI NASLOV STARŠA/SKRBNIKA (PLAČNIKA)

Plačnik/-ca: _____
(priimek in ime)

naslov: _____
(ulica in hišna številka, poštna številka in kraj)

elektronski naslov: _____ @ _____
(obvezno)

davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--

(obvezno)

starš/skrbnik (plačnik):

- učenca/-ke _____ iz _____.____ razreda;

- učenca/-ke _____ iz _____.____ razreda;

- učenca/-ke _____ iz _____.____ razreda;

Podpisani soglašam, da posredujete moje podatke Upravi za javna plačila Slovenije (UJP).

UJP mi bo poslala elektronsko sporočilo, po potrditvi katerega potrjujem prejemanje računov na moj elektronski naslov.

Kot plačnik soglašam, da računov v fizični obliki ne bom prejemal. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov in se zavezujem, da bom vsako spremembo, ki bi vplivala na prejem e-računa, pisno sporočil v tajništvo šole na e-naslov info@osbakovci.si, poslal po pošti na naslov šole ali dostavil osebno v tajništvo šole.

V primeru spremembe elektronskega naslova je potrebno izpolniti novo soglasje, postopek prijave pa ponovno poteka preko UJP-a.

Soglasje velja do pisnega preklica.

Kraj in datum:

Podpis plačnika:

Izpolnjen in podpisan obrazec lahko pošljete na naslov šole po pošti, prinesete osebno ali izpolnjenega in podpisanega skenirate in pošljete po e-pošti na naslov: info@osbakovci.si.