

SOGLASJE O ŽELENI OBLIKI PREJEMANJA RAČUNOV IN PLAČEVANJE STORITEV VRTCA CICIBAN

Spoštovani!

Vrtec staršem omogoča prejemanje računov za plačilo oskrbnine vrtca v treh oblikah. Prosim vas, da spodaj označite s križcem v kakšni obliki želite prejemati račune.

Če vrtec obiskuje več sorojencev, lahko izpolnite eno izjavo s podatki otrok, ki so vključeni v vrtec.

Izpolnjeno soglasje pošljete na naslov: Vrtec Ciciban, Šarhova ulica 29, Ljubljana ali po e-pošti na e-naslov: obrazci@vrtec-ciciban.si.

Spodaj podpisani soglašam s prejetjem računov:

- ☐ **v mojo spletno banko kot eRačun** (Račun bo viden v PDF obliki na portalu WEB vasco oz. v aplikaciji mVrtec).
- ☐ **na moj osebni elektronski naslov** (na vaš elektronski naslov boste prejeli račun v PDF obliki).

Izjava

S podpisom se strinjam, da posredujete mojo davčno številko in e-naslov Upravi za javna plačila Slovenije, ki mi bo poslala elektronsko sporočilo s povezavo, ki jo moram potrditi, da se strinjam s prejetjem e-računov na e-naslov. Šele po potrditvi te povezave, bo vrtec lahko posredoval e-račune na moj elektronski naslov. Obvezujem se, da bom spremembo elektronskega naslova in ostale informacije, pomembne za izdajo računa, sporočil/a na upravo vrtca.

- ☐ **z direktno obremenitvijo (»trajnik«)** (Račun bo viden v PDF obliki na portalu WEB vasco oz. v aplikaciji mVrtec) in podajam izjavo:

Izjava

S podpisom tega obrazca pooblašчам Vrtec Ciciban, da posredujete navodila mojemu ponudniku plačilnih storitev (banki) za obremenitev mojega osebnega TRR, da obremeni moj plačilni račun v skladu z navodili SDD, ki mu jih posreduje vrtec. S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost spodaj navedenih podatkov in se zavežujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve.

PLAČNIK (starš/ skrbnik):

Ime in priimek plačnika: _____

Naslov, poštna št. in kraj: _____

Plačnikov elektronski naslov: _____

Davčna številka plačnika: _____

Številka TRR: _____ pri banki: _____

OTROK V VRTCU (uporabnik):

Ime in priimek otroka: _____

Ime in priimek otroka: _____

Ime in priimek otroka: _____

S podpisom spodaj jamčim, da so podatki na tem obrazcu resnični in se zavežujem, da bom pravočasno sporočil/a vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na prejem e- računa.

Kraj in datum: _____

Podpis plačnika: _____