



OŠ JARENINA
Jareninski Dol 26
2221 JARENINA

Št.:

SOGLASJE K PREJEMANJU eRAČUNOV

Sklenitelj soglasja (prejemnik računa v papirni obliki) :

(samo če je različen od prejemnika e-računa)

Priimek in ime			
Ulica in hišna številka			
Poštna številka in naziv pošte			
Telefon		E-mail	

Podatki o plačniku in prejemniku e-računa :

Priimek in ime			
Ulica in hišna številka			
Poštna številka in naziv pošte			
Telefon		E-mail	
Davčna			

Številka transakcijskega računa **SI 56**

E-račune želim prejemati za naslednje učence/otroke :

in/ali sklic iz UPN SI 12

in/ali sklic iz UPN SI 12

in/ali sklic iz UPN SI 12

(priimek in ime)

(sklic prepisete iz položnice UPN)

Spodaj podpisani plačnik in prejemnik soglašam, da mi izdajatelj : OŠ JARENINA do pisnega preklica oz. vsaj do konca tekočega šolskega leta, vse račune posreduje v obliki predpisani za e-račun v elektronsko banko na transakcijski račun, naveden v tem soglasju.

Hkrati se strinjam z odjavo računov v papirni obliki. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavezujem, da mu bom sporočal vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem e-računa.

Istočasno tudi potrjujem, da imam izpolnjene vse pogoje za prejetje e-računov :

- odprt transakcijski račun in aktivirano uporabo spletne banke pri eni izmed bank, ki omogočajo prejem e-računov;
- urejena prijava za poslovanje z e-dokumenti pri svoji banki

S podpisom soglasja za prejem e-računov tudi jamčim, da sem seznanjen in soglašam, da OŠ JARENINA zbrane osebne podatke zbira, obdeluje in hrani skladno z zakonodajo s področja hrambe osebnih podatkov za namen izmenjave e-računov.

Kraj in datum

Podpis sklenitelja soglasja

Podpis prejemnika e-računa

Vlogo prejel in pregledal

Žig