



Gimnazija Brežice
Trg izgnancev 14
8250 BREŽICE
T: tajništvo: 07 4992350
E: gimnazija.brezice@guest.arnes.si
W: gimnazija-brezice.si

Datum: 8. 1. 2019

Možnost plačevanja storitev preko trajnikov

Spoštovani starši!

V želji, da vam olajšamo poslovanje s šolo in znižamo stroške provizij za plačilo UPN nalogov, vam ponujamo plačila storitev za šolo preko trajnika.

Če torej želite plačevati storitve preko trajnika, izpolnite obrazec Soglasje za direktno obremenitev in ga oddajte razredniku/razredničarki do **petka, 18. 1. 2019**. Obrazec je dosegljiv na tudi spletni strani <http://url.sio.si/soglasje>.

Za informacije smo vam na voljo na telefonski številki 07/49 92 350, vsak delovni dan med 9. in 13. uro ter preko e-pošte gimnazija.brezice@guest.arnes.si.

Lep pozdrav

Uroš ŠKOF
ravnatelj

Soglasje za direktno obremenitev št. _____/2019 *(izpolni šola)*

Prejemnik plačila: Gimnazija Brežice, Trg izgnancev 14, 8250 Brežice, št. TRR: SI56 011006030692472

Obvezno označite eno izmed možnosti:

DA	odprtje direktne obremenitve (trajnika)	DA	sprememba računa	DA	ukinitvev direktne obremenitve (trajnika)
----	---	----	------------------	----	---

DOLŽNIK - UČENEC	PLAČNIK – IMETNIK RAČUNA – starši/skrbniki
Ime in priimek:	Ime in priimek:
Naslov:	Naslov:
Poštna št. in kraj:	Poštna št. in kraj:
Razred:	Telefon:
Elektronski naslov:	Elektronski naslov:

Št. računa za izvajanje direktne obremenitve (vaš TRR)

SI56																					
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Naziv banke, enota banke in SWIFT – BIC koda banke:

(npr. BSLJSI2X za NLB; najdete jo na zadnji strani bančne kartice)

S podpisom tega soglasja pooblašcate Gimnazijo Brežice, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega računa, in vašo banko, da bremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje šola. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka bo izvedla obremenitev imetnika računa 18. v mesecu.

S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve za plačilo stroškov. V primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev bo šola ukinila to soglasje.

Datum podpisa soglasja: _____

Podpis plačnika (starši)

Z vašimi osebnimi podatki skrbno ravnamo v skladu s predpisano zakonodajo. Zavezujemo se, da bomo osebne podatke, ki ste jih v izjavi opredelili, obdelovali zgolj za namen v okviru danih privolitvev. Dane privolitve, ki jih bomo zbirali za vsako šolsko leto posebej, lahko kadarkoli prekličete s pisno zahtevo, poslano na naslov Gimnazija Brežice, Trg izgnancev 14, 8250 Brežice.