**SOGLASJE ZA SEPA DIREKTNO OBREMENITEV**

**za plačilo obveznosti iz naslova oskrbnin Vrtca Miškolin**

**PLAČNIK**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka TRR:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S | I | 5 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OZNAČITE**

**□** Sklenitev soglasja SDD **□** Sprememba banke

**□** Sprememba TRR **□** Ukinitev SDD

**OTROK**

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

Naslov otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREJEMNIK PLAČILA**

Vrtec Miškolin, Novo Polje c. VI/1, 1260 Ljubljana Polje

**IZJAVA**

**S podpisom tega obrazca pooblaščam Vrtec Miškolin, da posreduje navodila mojemu ponudniku plačilnih storitev (banki) za obremenitev mojega osebnega TRR-ja v skladu z navodili, ki mu jih posreduje Vrtec Miškolin.**

**S podpisom tega soglasja jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujem zagotoviti kritje na računu za znesek direktne obremenitve.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_