



**Opomba: vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.**

Če račun plačujete v imenu druge osebe (svojeqa otroka), obvezno izpolnite polje št. 9.

**Oseba za katero se izvrši plačilo**

9\*

\_\_\_\_\_

Tukaj vpišite ime, priimek in naslov otroka za katerega plačujete račun prek direktne obremenitve.

10

\_\_\_\_\_

Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni Šolski center za pošto, ekonomijo in telekomunikacije Ljubljana)

11

\_\_\_\_\_

Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Šolski center za pošto, ekonomijo in telekomunikacije Ljubljana)

**Kraj in datum podpisa soglasja**

12\*

\_\_\_\_\_

Kraj

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Podpis

**S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve.**

**Če trikrat (3x) zaporedoma na računu ni kritja, si šola pridržuje pravico prekinitve soglasja za direktno obremenitev, starši oziroma plačniki pa bodo prejeli za plačilo prispevka staršev univerzalni plačilni nalog.**

Prosimo, da podpisano soglasje in fotokopijo bančne kartice pošljete na naslov ali elektronski naslov:

- **Šolski center za pošto, ekonomijo in telekomunikacije Ljubljana**  
Celjska ulica 16  
1000 Ljubljana
- **e-naslov:** [petra.gole@scpet.si](mailto:petra.gole@scpet.si)

\_\_\_\_\_  
Soglasje in fotokopija bančne kartice, ki je del soglasja, je namenjena izključno za uporabo prejemnika plačila, za vzpostavitev in delovanje direktne obremenitve SEPA (trajnika).