

S podpisom tega obrazca pooblaščate (A) **{Vrtec Otona Župančiča Maribor}**, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje **{Vrtec Otona Župančiča Maribor}**. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun. Prosimo izpolnitve polja, označena z \*.

Vaše ime in priimek/naziv	<input style="width:100%;" type="text"/>	1
	Ime in priimek plačnika(-ov)/naziv	
Vaš naslov	<input style="width:100%;" type="text"/>	2
	Ulica in hišna številka/sedež	
	<input style="width:100%;" type="text"/>	3
	Poštna številka <span style="margin-left: 150px;">Kraj</span>	
	<input style="width:100%;" type="text"/>	4
	Država	
Št. vašega pl.računa	<input style="width:100%;" type="text"/>	5
	Številka plačilnega računa - IBAN <span style="float: right;">(19 znakov)</span>	
	<input style="width:100%;" type="text"/>	6
	Identifikacijska oznaka banke (SWIFT BIC)	
Naziv prejemnika plačila	<b>VRTEC OTONA ŽUPANČIČA MARIBOR</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	7
	Naziv prejemnika plačila	
	<b>S I 6 8 Z Z Z 9 8 8 8 7 7 9 3</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	8
	Identifikacijska oznaka prejemnika plačila	
	<b>OBLAKOVA ULICA 5</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	9
	Ulica in hišna številka/sedež	
	<b>2000 MARIBOR</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	10
	Poštna številka <span style="margin-left: 150px;">Kraj</span>	
	<b>SLOVENIJA</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	11
	Država	
Vrsta plačila	* Period. obremenitev <input type="checkbox"/> ali Enkratna obremenitev <input type="checkbox"/>	12
Kraj podpisa soglasja	<input style="width:100%;" type="text"/>	13
	Kraj <span style="margin-left: 200px;">Datum * <input style="width: 50px;" type="text"/></span>	
Prosimo podpišite tukaj	*	

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

Identifikacijska oznaka plačnika	<input style="width:100%;" type="text"/>	14
	Vpišite katero koli številčno oznako, za katero želite, da jo navede vaš ponudnik plačilnih storitev	
Oseba, v imenu katere se izvrši plačilo	<input style="width:100%;" type="text"/>	15
	Naziv dolžnika: če izvajate plačilo v skladu s pogodbo med {Vrtec Otona župančiča Maribor} in drugo osebo (npr. kjer plačujete račune drugih oseb), tukaj prosimo vpišite ime in priimek druge osebe. Če plačujete v svojem imenu, pustite prazno.	
	<input style="width:100%;" type="text"/>	16
	Identifikacijska oznaka dolžnika (izpolni Vrtec Otona Župančiča Maribor)	
	<b>VRTEC OTONA ŽUPANČIČA MARIBOR, OBLAKOVA ULICA 5, 2000 MARIBOR</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	17
	Naziv upnika: prejemnik plačila mora izpolniti to polje, če izvršuje direktne obremenitve v imenu druge stranke (izpolni Vrtec Otona Župančiča Maribor)	
	<b>S I 6 8 Z Z Z 9 8 8 8 7 7 9 3</b> <input style="width:100%;" type="text"/>	18
	Identifikacijska oznaka upnika (izpolni Vrtec Otona Župančiča Maribor)	
V skladu s pogodbo	Pogodba o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrta, Sklep o določitvi cen programov javnih vrtev na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik št. 9/2010) in sklep o spremembah Sklepa o določitvi cen programov javnih vrtev na območju Mestne občine Maribor (Medobčinski uradni vestnik št 16/2012).	
	20	

**Prosimo, da podpisano soglasje vrnete na naslov: Le za uporabo prejemnika plačila**

**VRTEC OTONA ŽUPANČIČA MARIBOR  
OBLAKOVA ULICA 5  
2000 MARIBOR**