*GIMNAZIJA ŠENTVID Ljubljana*

 *Prušnikova ulica 98*

 *1210 Ljubljana-Šentvid*

 *Tel.računovodstvo:01/5000-670*

 *Fax:01/5000-667*

 *e-mail:poloznice@sentvid.org*

Spoštovani!

Na šoli smo uvedli možnost prejemanja računov na e-naslov preko portala ujp.net. V primeru, da želite prejemati položnice na e-naslov, vas prosim, da izpolnite spodnji obrazec in ga prinesete v računovodstvo, ali pošljete skeniranega na naslov poloznice@sentvid.org.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTEVEK ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV PO E-POŠTI**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč/a

 ime in priimek plačnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 naslov plačnika (ulica, poštna številka in kraj)

Elektronski naslov plačnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljam, da želim prejemati račun na elektronski naslov v PDF obliki za naslednje otroke:

• \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

• \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,rojenega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

•\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,rojenega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek otroka) (datum rojstva otroka)

Plačnik soglašam, da mi izdajatelj Gimnazija Šentvid pošilja račune v elektronski obliki na elektronski naslov naveden v tej vlogi vse do preklica. Hkrati se strinjam z odjavo papirnatih računov. Izdajatelju jamčim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavezujem, da mu bo sporočal vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem računa, na e- naslov poloznice@sentvid.org.

Osebne podatke navedene v vlogi bomo uporabili izključno za namene obračuna šolskih storitev.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Podpis plačnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IZPOLNI ŠOLA**

**Gimnazija Šentvid na podlagi posredovanih podatkov uredi povezavo preko UJP-net. Plačnik na elektronski naslov prejme sporočilo, ki ga mora potrditi, in s tem se vzpostavi pot za prejemanje računov po e-pošti.**

Vloga je odobrena dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_