

## POOBLASTILO ZA DIREKTNO OBREMENITEV (SDD)

Priimek in ime starša otroka – plačnika mesečne oskrbnine:

---

Naslov starša – plačnika mesečne oskrbnine:

---

Davčna številka starša – plačnika mesečne oskrbnine: \_\_\_\_\_

Kontaktni telefon: \_\_\_\_\_

### **P O O B L A Š Č A** **VRTEC RADOVLJICA, Kranjska cesta 13, 4240 RADOVLJICA**

DA BANKA IZ OSEBNEGA RAČUNA STARŠA – PLAČNIKA MESEČNE OSKRBNINE:

---

(navedite banko in številko osebnega računa)

ZA OTROKA:

---

(ime in priimek otroka)

**BREMENI REDNO MESEČNO OBVEZNOST ZA PLAČILO VRTCA NA PODLAGI IZDANEGA RAČUNA VSAKEGA 18. V MESECU IN ZNESEK REDNE MESEČNE OBVEZNOSTI NAKAŽE NA PODRAČUN VRTCA RADOVLJICA, ŠTEVILKA: 01302-6030640961.**

S podpisom tega pooblastila pooblaščam Vrtec Radovljica, da obremeni navedeni osebni račun z zneskom mesečne položnice. Podpisani se obvezujem, da bom za poravnavanje obveznosti vsak mesec zagotovil zadostno kritje na navedenem osebnem računu, v nasprotnem primeru se strinjam, da banka plačila ne opravi. Strinjam se, da si Vrtec Radovljica in banka izmenjujeta podatke, potrebne za izvajanje direktnih obremenitev.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis starša plačnika mesečen oskrbnine:  
(imetnik osebnega računa)

