

IZJAVA UPRAVIČENCA O PRENOSU BONA

Podatki o upravičencu – prenosniku bona:

BABICA (ime in priimek upravičenca – prenosnika), EMŠO:
_____ (EMŠO upravičenca – prenosnika).

Podatki o zakonitem zastopniku oziroma skrbniku upravičenca – prenosnika¹:

_____ (ime in priimek zakonitega zastopnika oz. skrbnika
upravičenca – prenosnika), EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika
oziroma skrbnika upravičenca – prenosnika).

Podatki o pridobitelju bona:

VNUK / HČI (IME, PRIIMEK) (ime in priimek osebe, na katero se bon prenaša), EMŠO:
_____ (EMŠO osebe, na katero se bon prenaša), sorodstveno razmerje:
VNUK / HČI (sorodstveno oziroma pravno razmerje z upravičencem –
prenosnikom²).

Seznanjen sem, da za resničnost podatkov, danih v tej izjavi, kazensko in materialno odgovarjam.

Datum: _____

Podpis upravičenca – prenosnika oziroma
njегоvega zakonitega zastopnika ali skrbnika:

¹ Podatki se izpolnijo, če ima upravičenec – prenosnik zakonitega zastopnika oziroma skrbnika, npr. mladoletne osebe, osebe pod skrbništvom. V tem primeru izjavo podpiše zakoniti zastopnik oziroma skrbnik.

² Bon je prenosljiv med upravičenčevimi sorodniki v ravni vrsti do drugega kolena (stari starši, starši, otroci, otroci zakonca ali zunajzakonskega partnerja, vnuki), zakonci, zunajzakonskimi partnerji, partnerji v sklenjeni ali nesklenjeni partnerski zvezi ter med otroki in njihovimi zakonitimi zastopniki, če to niso njihovi starši.

Navodilo: Obrazec lahko dobite pri ponudniku, ga izpolnite in izročite ponudniku storitve

Priloga 1 – BON 21

POTRDITEV UNOVČITVE BONA

Potrujemo unovčitev bonov za opravljeno storitev v

PIONIRSKI DOM, CENTER ZA KULTURO MLADIH (naziv
ponudnika), dne _____ (datum opravljene storitve), vrsta storitve (ustrezno podčrtajte): turizem,
gostinstvo, šport, kultura,

za naslednje upravičence:

(izpolni ponudnik storitev)

ČE JE UPRAVIČENEC PREJEL
** PRENESENI BON (PRILOGA 3)
VPIŠE SKUPNI ZNESEK, KI GA
IMA
→ ČE IMA SVOJ BON ZA 100 € IN
PRENESENI BON ZA 100 €,
VPIŠE ZNESEK 200 €

1. MAMA / OČE (ime in priimek upravičenca), EMŠO: _____
(EMŠO upravičenca), znesek 100 ** EUR (znesek unovčitve bona),

ki potrjuje unovčitev bona po (ustrezno podčrtajte)¹: zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščen tretji osebi: _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe), EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe),

podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe):

2. SIN / HČI (ime in priimek upravičenca), EMŠO: _____
(EMŠO upravičenca), znesek 50 ** EUR (znesek unovčitve bona),

ki potrjuje unovčitev bona po (ustrezno podčrtajte): zakonitem zastopniku, skrbniku, pooblaščen tretji osebi: _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe), EMŠO: _____ (EMŠO zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe),

* SE IZPOLNI, ČE JE UPRAVIČENEC MLADOLETNA OSEBA
podpis (podpis upravičenca, njegovega zakonitega zastopnika, skrbnika ali pooblaščen tretje osebe):

¹ Podatki se izpolnijo, če ima upravičenec zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (npr. mladoletne osebe, osebe pod skrbništvom) ali unovčuje bon po pooblaščen tretji osebi. Če za upravičenca bon unovči tretja oseba, pooblaščen za unovčitev bona, je obvezna predložitev Priloge 2 »Izjava zakonitega zastopnika oziroma skrbnika za unovčitev bona upravičenca po tretji osebi«.