**Navodilo:** Obrazec izpolnite doma in ga **izročite ponudniku storitve**

Priloga 2 – BON 21

**IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA OZIROMA SKRBNIKA ZA UNOVČITEV BONA**

**UPRAVIČENCA PO TRETJI OSEBI**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma skrbnika),* EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(EMŠO zakonitega zastopnika oziroma skrbnika)*, kot zakoniti zastopnik oziroma skrbnik upravičenca

**izjavljam, da dovoljujem**

osebi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek osebe, ki bo unovčila bon za upravičenca),* EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(EMŠO osebe, ki bo unovčila bon za upravičenca),*

**da unovči bon**

za upravičenca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek upravičenca)*, EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(EMŠO upravičenca)*;

za upravičenca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek upravičenca)*, EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(EMŠO upravičenca)*;

za upravičenca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime in priimek upravičenca)*, EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(EMŠO upravičenca)*.

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

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zakonitega zastopnika oziroma skrbnika:

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