



CENA PREIZKUSA ZNANJA ZA OSEBE Z MEDNARODNO ZAŠČITO

Osebe z mednarodno zaščito lahko dvakrat opravljajo preizkus znanja brezplačno. V tem primeru jim stroške opravljanja izpitov krije Urad vlade RS za oskrbo in integracijo migrantov. Stroške vseh nadaljnjih opravljanj preizkusa znanja kandidat plača sam (30. člen *Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito*, Ur. l. RS, št. 72/2017).

CENA PREIZKUSA ZNANJA

Preizkus znanja: angleški jezik in matematika	178 EUR
Cena enega izpita	89 EUR

Vplačani znesek je pogoj za veljavnost prijave, zato mora kandidat ob prijavi predložiti dokazilo o plačilu.

NAČIN PLAČILA

Kandidat nakaže znesek z univerzalnim plačilnim nalogom (UPN) na naslov Državni izpitni center, Kajuhova ulica 32 U, 1000 Ljubljana, na transakcijski račun številka 01100-6030632914, referenca 00 34006 in dopiše svojo številko EMŠO. Na univerzalnem plačilnem nalogu morata biti navedena ime in priimek kandidata, ki se prijavlja k opravljanju izpita.

Navodilo za izpolnjevanje univerzalnega plačilnega naloga (UPN)

UPN Ime plačnika Ime in priimek Namen / rok plačila PREIZKUS ZNANJA OMZ Znesek EUR *** 178,00 IBAN prejemnika in BIC banke prejemnika SI56 0110 0603 0632 914, BSLJSI2X Referenca prejemnika SI00 34006-EMŠO Ime prejemnika Državni izpitni center, Kajuhova ulica 32 U	PLAČNIK IBAN Referenca Ime in naslov Ime in priimek , Koda namena G D S V Namen / rok plačila PREIZKUS ZNANJA Znesek EUR *** 178,00 Datum plačila BIC banke prejemnika BSLJSI2X IBAN SI 56 01 10 06 03 06 32 91 4 Referenca SI 00 34 00 6 - EMŠO Ime in naslov Državni izpitni center, Kajuhova ulica 32 U, 1000 Ljubljana Prostor za vpise ponudnika plačilnih storitev	<input type="checkbox"/> Polog <input checked="" type="checkbox"/> Dvig <input type="checkbox"/> Nujno <input checked="" type="checkbox"/> Izjava PP1 UPN - Univerzalni plačilni nalog <input type="checkbox"/>
--	---	--

Potrditev plačila UPN

Prosimo, ne pišite in ne žigosajte v tem prostoru.

INO d.o.o., Celje, 2010

Obrazec UPN - Univerzalni plačilni nalog

Opomba: V primeru, da imate pri izpolnjevanju obrazca UPN težave, EMŠO kandidata razdelite na dva dela tako, da za letnico rojstva vstavite vezaj. Primer: namesto SI00 34006-0101999505011 vpišite SI00 34006-0101999-505011. Legenda: OMZ – osebe z mednarodno zaščito

Kandidat, ki želi, da se mu izda račun za plačilo izpitov pošlje po e-pošti (na e-naslov: info@ric.si) ali po navadni pošti (na naslov Državnega izpitnega centra) zahtevo s podatki:

- ime in priimek,
- e-naslov, če želi račun prejeti po e-pošti, in
- datum plačila obveznosti.

ODJAVA IN VRAČILO ZNESKA

Kandidat lahko s pisno izjavo odstopi od opravljanja preizkusa znanja ali neopravljenega posameznega izpita najpozneje tri dni pred začetkom preizkusa znanja (25. člen *Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito*, Ur. l. RS, št. 72/2017).

V tem primeru kandidat naslovi na Državni izpitni center pisno izjavo o odstopu od opravljanja preizkus znanja ali neopravljenega posameznega izpita ter pisni zahtevek z navedbo imena in priimka, naslovom in številko osebnega računa za nakazilo vplačanega zneska, od katerega se odštejeta 2,10 EUR za administrativne stroške. K zahtevku je treba priložiti fotokopijo potrdila o plačilu.

Kandidat ni upravičen do vračila vplačanega zneska, če se prepozno odjavi ali se preizkusa znanja ali izpita iz posameznega predmeta ne udeleži.