

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(davčna številka)

(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

(elektronski naslov)

--	--	--	--	--

(poštna številka, ime pošte)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(telefonska številka)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije**

upravičencu:

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca									Odstotek (%)
Pravica - zavod za izvajanje osebne asistencije in drugih socialnih storitev Turnišče so. p.	1	3	4	9	5	7	8	0		1,0

šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

Ime oziroma naziv šolskega sklada ali sklada vrtca	Davčna številka šolskega sklada									Odstotek (%)

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke