

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek)

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

(davčna številka)

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

--	--	--	--	--

(poštna številka, ime pošte)

(elektronski naslov)

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

(telefonska številka)

**ZAHTEVA
za namenitev dela dohodnine za donacije****upravičencu:**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca									Odstotek (%)
	7	5	8	2	4	9	7	3		
OSNOVNA ŠOLA VINICA, VINICA 50, 8344 VINICA	7	5	8	2	4	9	7	3		0,3%

šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:

Ime oziroma naziv šolskega sklada ali sklada vrtca	Davčna številka šolskega sklada									Odstotek (%)
	7	5	8	2	4	9	7	3		
ŠOLSKI SKLAD OŠ VINICA	7	5	8	2	4	9	7	3		0,3%

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke