

**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 (%)

**šolskemu skladu oziroma skladu vrtca:**

Ime oziroma naziv šolskega sklada ali sklada vrtca	Davčna številka šolskega sklada									Odstotek (%)
Šolski sklad Osnovne šole Primoža Trubarja Velike Lašče	2	1	8	0	5	8	6	5		

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

---

podpis zavezanca/ke