

**PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:**

\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(postna številka, ime poste)

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

(davčna številka)

\_\_\_\_\_

(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 (%)
Vrtčevski sklad vrtca pri OŠ Most na Soči	5	9	5	9	4	0	6	3		

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

\_\_\_\_\_

podpis zavezanca/ke