

**PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:**

_____		_____	
(ime in priimek)		(davčna številka)	
_____		_____	
(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)		(elektronski naslov)	
_____		_____	
(postna številka, ime poste)		(telefonska številka)	

**ZAHTEVA  
za namenitev dela dohodnine za donacije**

**upravičencu:**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca									Odstotek (%)
OSNOVNA ŠOLA PRESKA	3	4	4	1	6	1	7	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