

## OBRAZEC: ZAHTEVA ZA NAMENITEV DELA DOHODNINE ZA DONACIJE

### PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU

\_\_\_\_\_

(ime in priimek davčnega zavezanca)

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(poštna številka, ime pošte)

Davčna številka

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

\_\_\_\_\_

(pristojni davčni urad, izpostava)

### ZAHTEVA za namenitev dela dohodnine za donacije

Odstotek dohodnine, ki ga namenjate (v %)*	Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca							
0,5	Zavod Aktivna starost, socialno podjetje	2	2	1	5	5	3	0	9

\*posamezni organizaciji lahko namenite največ 0,5% dohodnine

v/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

podpis zavezanca/ke \_\_\_\_\_

Izpolnjen obrazec pošljite na pristojen finančni urad ali pa ga pošljite oziroma prinesite na naš naslov, Zavod aktivna starost, Devinska ulica 1, 1000 Ljubljana in ga bomo na pristojen finančni urad poslali mi.

#### Izjave:

Podpisani s podpisom te zahteve dovoljuje Zavodu aktivna starost, so.p., da obdeluje njegove osebne podatke iz te izjave za namen vodenja evidence o prejetih zahtevah in o njihovem posredovanju na pristojen finančni urad.