

**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							
Maksimalni možni odstotek	Zavod Aktivna starost, socialno podjetje	2	2	1	5	5	3	0	9

\* v času izdaje zahteve za namenitev dela dohodnine lahko posamezni organizaciji namenite največ 1,0 % dohodnine

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

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

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

**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.