

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, Fajfarjeva ulica 33, 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.