

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

 (ime in priimek)

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

(davčna številka)

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

--	--	--	--	--

(poštna številka, ime pošte)

 (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 (%)
Šolski sklad OŠ Podčetrtek, Trška cesta 66, 3254 Podčetrtek	9	6	1	2	6	0	4	3	

V/Na _____, dne _____

 podpis zavezanca/ke