PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek)

(davčna številka)

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

(elektronski naslov

(poštna številka, ime pošte)

(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 Most na Soči	5	9	5	9	4	0	6	3	

V/Na _____, dne_____

_____
podpis zavezanca/ke