

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____	_____
(ime in priimek)	(davčna številka)
_____	_____
(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)	(elektronski naslov)
_____	_____
(postna številka, ime poste)	(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 CENTER SLOVENSKE KONJICE-ZREČE	9 3 5 5 0 0 4 9	0,3%

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke