

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 (%)
OŠ A.T.LINHARTA, Kranjska c. 27, 4240 Radovljica	1	8	7	8	2	4	0	0		

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke