

**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 (%)
SREDNJA ŠOLA ZA GOSTINSTVO IN TURIZEM, GRM NOVO MESTO-CENTER BIOTEHNIKE IN TURIZMA	4	6	5	7	1	5	5	8	

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zavezanca/ke