



REPUBLIKA SLOVENIJA  
**MINISTRSTVO ZA FINANCE**

FINANČNA UPRAVA REPUBLIKE SLOVENIJE

Priloga 3:

»PRILOGA 5

**Prosimo, da napoved izpolnite čitljivo in z velikimi tiskanimi črkami!**

**NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD  
 DRUGIH DOHODKOV**

**1. OZNAKA STATUSA NAPOVEDI** (ustrezno napiši številko)

Izpolni le zavezanec, ki vlaga napoved po izteku predpisanega roka, vlaga napoved kot samoprijavo ali popravlja že vloženo napoved, če odločba še ni bila vročena.

**1;** vložitev po izteku roka,  
**2;** samoprijava,  
**3;** popravljanje že vložene napovedi, če odločba še ni bila vročena.

**2. PODATKI O ZAVEZANCU**

(ime in priimek)

(davčna številka)

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

(elektronski naslov)

(poštna številka, ime pošte)

(telefonska številka)

Država rezidentstva (označi ali dopiši):

Republika Slovenija

drugo:

**3. PODATKI O IZPLAČEVALCU**

	Zap. štev. izplačevalca	1. izplačevalec	2. izplačevalec	3. izplačevalec
1.	Ime in priimek oziroma naziv firme			
2.	Naslov oziroma sedež (naselje, ulica, hišna številka, pošta)			
3.	Država			
4.	Davčna ali identifikacijska številka			

**4. PODATKI O DRUGEM DOHODKU**

	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz tabele iz točke 3	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke _____	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke _____	Podatki o dohodku, doseženem pri izplačevalcu iz zaporedne številke _____
1.	Datum prejema dohodka			
2.	Izplačilo za mesec (mm.LLLL)			
3.	Vrsta dohodka			
4.	Dohodek (v EUR)			
5.	Znesek dejanskih stroškov oziroma dohodkov, ki znižujejo davčno osnovo			
6.	Pri odmeri akontacije dohodnine uveljavljam uporabo stopenj, lestvice ter olajšave, navedene pod poglavjem 6 te napovedi	DA	DA	DA
7.	Država/Mednarodna organizacija, izplačevalka dohodka			
8.	Uveljavljam odbitek tujega davka (v EUR) v skladu z Mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja (izpolni samo rezident)			
9.	Odbitek tujega davka po ZDoh-2 (v EUR) (izpolni samo rezident)			
10.	Uveljavljam oprostitev plačila dohodnine v skladu z mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja (izpolni samo nerezident)	DA	DA	DA
11.	Potrjujem, da: (izpolni samo nerezident):	a) sem nerezident (obvezna priloga) b) drugi dohodki ne pripadajo stalni	a) sem nerezident (obvezna priloga) b) drugi dohodki ne pripadajo stalni	a) sem nerezident (obvezna priloga) b) drugi dohodki ne pripadajo stalni

		poslovni enoti ali stalni bazi, ki jo imam v Republiki Sloveniji	poslovni enoti ali stalni bazi, ki jo imam v Republiki Sloveniji	poslovni enoti ali stalni bazi, ki jo imam v Republiki Sloveniji
--	--	--	--	--

**5. RAZČLENITEV DEJANSKIH STROŠKOV OZIROMA DOHODKOV, KI ZMANJŠUJEJO DAVČNO OSNOVO**

	Zaporedna številka izplačevalca iz tabele 2	Dohodek, dosežen pri izplačevalcu iz zap. št. _____	Dohodek, dosežen pri izplačevalcu iz zap. št. _____	Dohodek, dosežen pri izplačevalcu iz zap. št. _____
1.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			
	Šifra dohodka			
2.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			
	Šifra dohodka			
3.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			
	Šifra dohodka			
4.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			
	Šifra dohodka			
5.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			
	Šifra dohodka			
6.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			

	Šifra dohodka			
7.	Razčlenitev stroškov/dohodkov (opis)			
	Znesek (v EUR)			
	Šifra dohodka			

**6. UVELJAVLJANJE OLAJŠAV PRI ODMERI AKONTACIJE DOHODNINE OD DRUGEGA**

**DOHODKA** (navedene olajšave lahko uveljavlja rezident, ki prejema drug dohodek redno za mesečno obdobje pod pogojem, da ne prejema drugega dohodka, pri katerem se že upoštevajo v nadaljevanju navedene olajšave)

**Uveljavljam naslednje olajšave** (ustrezno označiti):

- osebno olajšavo za zavezanca, invalida s 100 % telesno okvaro
- posebno olajšavo za vzdrževane družinske člane
- osebno olajšavo za starost nad 70 let
- osebno olajšavo za prostovoljno in nepoklicno opravljanje nalog zaščite, reševanja in pomoči

**Podatki o vzdrževanih družinskih članih**

Zap. št.	Ime in priimek	Leto rojstva	Davčna številka	Sorodstveno razmerje*

\* **Sorodstveno razmerje:**

**A1** otrok do 18. leta starosti,

**A2** otrok od 18. do 26. leta starosti, ki nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji,

**A3** otrok po 26. letu starosti, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in to največ za 6 let od dneva vpisa na dodiplomski študij in največ za 4 leta od dneva vpisa na podiplomski študij,

**A4** otrok, starejši od 18 let, ki se ne izobražuje in je za delo sposoben, če je prijavljen pri službi za zaposlovanje,

**A5** otrok, ki potrebuje posebno nego in varstvo in ima pravico do dodatka za nego otroka v skladu z zakonom o starševskem varstvu in družinskih prejemkih ali pravico do dodatka za pomoč in postrežbo v skladu z zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju,

**B1** – otrok, ki ima status invalida v skladu z zakonom o socialnem vključevanju invalidov, in nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji, ne glede na starost,

**B2** – otrok, ki ima status invalida v skladu z zakonom o socialnem vključevanju invalidov, in se ne šola, ne glede na starost,

**C** zakonec ali zunajzakonski partner, ki ni zaposlen in ne opravlja dejavnosti,

**D** starši oziroma posvojitelji zavezanca.

**7. PRILOGE**

**Priloge** (popis dokumentov oziroma dokazil, ki jih zavezanec prilaga k napovedi):

1. Prilagam potrdilo o rezidentstvu, ki ga je izdal pristojni organ \_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_, iz katerega je razvidno, da sem rezident \_\_\_\_\_ v smislu določb Mednarodne pogodbe o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka med Republiko Slovenijo in \_\_\_\_\_. (To se nanaša samo na nerezidente.)

2.

3.

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

\_\_\_\_\_  
Podpis zavezanca

«.