Davčna številka

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(ime in priimek davčne/ga zavezanca/ke)

(naslov bivališča: naselje, ulica, hišna številka)

(poštna številka, ime pošte)

(pristojni finančni urad)

(naslov finančnega urada)

# O B V E S T I L O

**o uporabi stopenj in lestvice ter davčnih olajšav**

**pri izračunu akontacije dohodnine od drugega dohodka**

1. Podpisani/a  sem se odločil/a za izračun akontacije od drugega dohodka iz 105. člena ZDoh-2, ki ga prejemam redno za mesečno obdobje, z upoštevanjem stopnje dohodnine in lestvice iz 122. člena ZDoh-2, preračunane na 1/12 leta, ter z upoštevanjem 1/12 zneska olajšave iz 111. člena, prvega in drugega odstavka 112. člena in iz 114. člena ZDoh-2.
2. Izjavljam, da:
* sem prejemnik drugega dohodka, katerega prejemam redno za mesečno obdobje, in sicer:  (navesti vrsto dohodka),
* ne prejemam drugega dohodka, od katerega se akontacija dohodnine izračunava na način, kot je določeno v 1. točki tega obvestila.

(kraj in datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis davčne/ga zavezanke/ca)