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

NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD

POKOJNINE ZA REZIDENTE

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. |  |
|  |
|  |

1. PODATKI O ZAVEZANCU REZIDENTU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ime in priimek) | (davčna številka) |  |
| (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)  | (elektronski naslov) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (poštna številka, ime pošte)  | (telefonska številka) |  |

1. NAPOVED ZA ODMERO AKONTACIJE DOHODNINE OD POKOJNINE *(ustrezno označiti):*
2. vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(vpiše se mesec in leto za ketero vlaga napoved)* do ponovne vložitve napovedi
3. vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(mesec in leto za katero vlaga napoved)* do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mesec in leto za katero vlaga napoved)*
4. ponovno vlagam za obdobje od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(mesec in leto za katero ponovno vlaga napoved)* do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(se izpolni le v primeru časovno določenega obdobja)* zaradi:
* spremenjene višine pokojnine oziroma
* spremenjenih drugih pogojev, ki vplivajo na višino akontacije dohodnine od pokojnine:
1. spremembe v zvezi z uveljavljanjem znižanja za prispevke za socialno varnost,
2. spremembo v zvezi z uveljavljanjem olajšav,
3. drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(individualni opis).*
4. PODATKI O IZPLAČEVALCU POKOJNINE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zaporedna številka izplačevalca | 1. izplačevalec | 2. izplačevalec | 3. izplačevalec |
| 1. | Ime in priimek, ime oziroma firma |  |  |  |
| 2. | Naslov oziroma sedež(naselje, ulica, hišna številka, pošta) |  |  |  |
| 3. | Država/mednarodna organizacija  |  |  |  |
| 4. | Davčna ali identifikacijskaštevilka |  |  |  |
| 5. | Glavni delodajalec | DA/NE | DA/NE | DA/NE |
| 6. | Akontacija se odmeri, tudi če ne presega 20 EUR | DA | DA | DA |
| 7. | Akontacija dohodnine od pokojnine in poklicne pokojnine izplačane pri drugem (neglavnem) delodajalcu se na zahtevo zavezanca **(**šestnajsti odstavek 127. člena ZDoh-2) | □ odmeri po višji ali nižji stopnji (vnos stopnje od 1% do 45%) ………..%□ ne odmeri  | □ odmeri po višji ali nižji stopnji (vnos stopnje od 1% do 45%) ………….%□ ne odmeri  | □ odmeri po višji ali nižji stopnji (vnos stopnje od 1% do 45%) …………%□ ne odmeri  |
| 8. | Akontacija dohodnine od nadomestila iz obveznega pokojninskega zavarovanja, ki ga prejema delovni invalid, izračuna in plača po znižani stopnji (osmi odstavek 127. člena ZDoh-2) | □ odmera po nižji stopnji (vnos stopnje \_\_\_%)  | □ odmera po nižji stopnji (vnos stopnje \_\_\_%)  | □ odmera po nižji stopnji (vnos stopnje \_\_\_%)  |
| 9. | Akontacija dohodnine od pokojninske rente se lahko izračuna in plača po znižani stopnji (deveti odstavek 127. člena ZDoh-2) | □ odmera po nižji stopnji (vnos stopnje \_\_\_%)  | □ odmera po nižji stopnji (vnos stopnje \_\_\_%)  | □ odmera po nižji stopnji (vnos stopnje \_\_\_%)  |

1. PODATKI O POKOJNINI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zap. številka izplačevalcaiz tabele pod točko 4  | 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 prejemadohodka |  |  |  |
| 2. | Izplačilo za mesec (mm.LLLL)  |  |  |  |
| 3 | Izplačilo za obdobje (od mm.LLLL do mm.LLLL) |  |  |  |
| 4. | Vrsta dohodka |  |  |  |
| 5. | Dohodek(v EUR) |  |  |  |
| 6. | Število izplačanih pokojnin v letu |  |  |  |
| 7. | Obvezni prispevki za socialno varnost (v EUR) |  |  |  |
| 8. | V skladu z mednarodno pogodbo o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka uveljavljam: |  |  |  |
| * 1. odbitek tujega davka (v EUR)
 |  |  |  |
| * 1. oprostitev plačila dohodnine
 | DA | DA | DA |
| 9. | Odbitek tujega davka po ZDoh-2(v EUR) |  |  |  |
| 10. | Dan izplačila v mesecu (dd) |  |  |  |

1. UVELJAVLJANJE OLAJŠAV PRI ODMERI AKONTACIJE DOHODNINE OD POKOJNINE *(izpolni se samo v primeru izplačil dohodkov pri glavnem izplačevalcu)*

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

* namesto povečane splošne olajšave uveljavljam osnovno splošno olajšavo
* 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.*

1. PRILOGE

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

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

 Podpis zavezanca