
(ime in priimek davčnega zavezanca/ke)

Davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(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 spremembi stopnje akontacije dohodnine od pokojnine oz. poklicne
pokojnine, ki jo izplačuje delodajalec, ki ni glavni delodajalec

Podpisani/a _____ ocenjujem, da akontacija dohodnine ni ustrezna glede na pričakovano dohodnino na letni ravni, zato sem se v skladu s šestnajstim odstavkom 127. člena Zakona o dohodnini (ZDoh-2) odločil/a (*ustrezno označiti oz. dopolniti eno od možnosti*):

- za zvišano stopnjo akontacije dohodnine, v višini _____ %
- za znižano stopnjo akontacije dohodnine, v višini _____ %
- da se akontacija dohodnine ne izračuna in ne plača.

(kraj in datum)

(podpis zavezanca/ke)