# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 znižani stopnji akontacije dohodnine od pokojninske rente**

**iz naslova prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja**

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ocenjujem, da bo akontacija dohodnine od pokojninske rente iz naslova prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja previsoka glede na pričakovano dohodnino na letni ravni, zato sem se odločil/a za akontacijo dohodnine po znižani stopnji v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_ %.

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

(kraj in datum)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis davčne/ga zavezanke/ca)