
(ime in priimek davčne/ga 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 nižani 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 nižani stopnji v višini _____ %.

(kraj in datum)

(podpis davčne/ga zavezanke/ca)