# Odpis, delni odpis, odlog oziroma obročno plačilo davka za fizične osebe

Pred izpolnjevanjem preberite navodilo. Izpolnjujte z velikimi tiskanimi črkami.

Če vlogo za davčnega zavezanca vlaga druga oseba, se vlogi priloži pooblastilo za zastopanje.

Vloga ne odloži oziroma zadrži davčne izvršbe!

**Davčni zavezanec**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | | |
| Naslov: |  | | |
| Davčna številka | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Telefonska številka: |  | Elektronski naslov: |  |

**Družinski člani** *(osnovni kriterij je obveznost preživljanja - podrobneje v navodilu)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek | Leto rojstva | Davčna številka | Družinsko razmerje  (zakonec, zunajzakonski partner, otrok, oče, mati, član kmeč. gospodinjstva…) |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

# Zahtevek

Za spodaj navedene davčne obveznosti prosim za:

odpis ali delni odpis

odlog za dobo       mesecev (največ 24)

obročno plačevanje v       mesečnih obrokih (največ 24)

Če zgornjemu zahtevku ne bo ugodeno, podrejeno prosim za *(neobvezno)*:

odlog za dobo       mesecev (največ 24)

obročno plačevanje v       mesečnih obrokih (največ 24)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vrsta davka | Znesek davka | Odločba, obračun ali drug akt, iz katerega izvira davčna obveznost |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Gre za davčne obveznosti izbrisane gospodarske družbe z davčno številko      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za katere odgovarjam kot fizična oseba.

**Materialno stanje davčnega zavezanca in družinskih članov**

V zadnjih 6 mesecih pred vložitvijo vloge je davčni zavezanec ali njegov družinski član:

prejel denarno socialno pomoč;

plačal preživnino;

plačal storitve institucionalnega varstva za osebo, ki ni družinski član (npr. oskrbo v domu za starejše);

prejel plačo v tujini;

ima v tujini odprt transakcijski, varčevalni ali drug bančni račun;

kar dokazujem s priloženimi dokazili.

Davčni zavezanec ali njegov družinski član je lastnik/solastnik *(izpolniti le v primeru zahteve za odpis):*

premoženja, ki ni razvidno iz uradnih evidenc (nepremičnina, ki ni vpisana v zemljiško knjigo, nepremičnina v tujini, vozilo/plovilo, registrirano v tujini, dragocenosti, zbirateljski predmeti, starine in nakit, katerih vrednost znaša najmanj 5 minimalnih plač itd.).

Navedba lastnika, vrste premoženja in vrednosti:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjemni primeri**

Prosim, da se mojemu zahtevku ugodi zaradi*:*

mojega zdravstvenega stanja oziroma zdravstvenega stanja mojih družinskih članov,

naravne nesreče,

drugih izrednih okoliščin,

kar dokazujem s priloženimi dokazili.

**Dodatna pojasnila**

# Priloge*:*

potrdilo o rednem šolanju

pogodba o dosmrtnem preživljanju, pogodba o preužitku, izročilna pogodba ali drug pravni posel, iz katerega izhaja obveznost preživljanja med davčnim zavezancem in drugo osebo

dokazilo o dodelitvi otroka v vzgojo in varstvo obema staršema ali enemu od staršev

odločba o prejemu denarne socialne pomoči

dokazilo o plačani preživnini

dokazilo o plačilu storitev institucionalnega varstva

dokazilo o izplačanih plačah v tujini

dokazilo o prometu na bančnem računu v tujini

dokazila o izjemnih primerih (daljša bolezen, poškodba, naravna nesreča itd.)

pooblastilo

drugo

ni prilog

**Izjavljam**:

* da bi se s plačilom davčne obveznosti ogrozilo moje preživljanje in preživljanje mojih družinskih članov;
* da soglašam, da davčni organ pridobi podatke o dohodkih, prihrankih in premoženjskem stanju zame in za moje družinske člane iz svojih evidenc in evidenc drugih organov;
* da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum | Podpis |