**U G O V O R**

Zavezanec/-ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime, priimek, naslov),

davčna številka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vlagam ugovor zoper informativni izračun dohodnine za leto 2023, številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaradi:

**1. spremembe ali dopolnitve podatkov o dohodkih, prejetih v Sloveniji**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaka** | **Vrsta dohodka** | **Dohodek** | **Prispevki** | **Stroški** | **Olajšava** | **Akontacija v RS** |
| 1101 | Plače in nadomestila plače  |  |  |  |  |  |
| 1102 | Bonitete |  |  |  |  |  |
| 1103 | Regres za letni dopust |  |  |  |  |  |
| 1104 | Jubilejne nagrade, odpravnine ob upokojitvi, solidarnostne pomoči in povračila stroškov |  |  |  |  |  |
| 1105 | Premije za prostovoljno dodatno pokojninsko in invalidsko zavarovanje |  |  |  |  |  |
| 1106 | Pokojnine iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja |  |  |  |  |  |
| 1107 | Nadomestila iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja |  |  |  |  |  |
| 1108 | Nadomestila in drugi dohodki iz obveznega socialnega zavarovanja |  |  |  |  |  |
| 1109 | Drugi dohodki iz delovnega razmerja |  |  |  |  |  |
| 1110 | Dohodek za vodenje družbe (zavarovalna podlaga 040) |  |  |  |  |  |
| 1111 | Plačilo za poslovno uspešnost |  |  |  |  |  |
| 1211 | Dohodki dijakov in študentov, upravičenih do posebne olajšave |  |  |  |  |  |
| 1212 | Dohodki dijakov in študentov, ki niso upravičeni do posebne olajšave |  |  |  |  |  |
| 1220 | Dohodki verskih delavcev |  |  |  |  |  |
| 1230 | Preostali dohodki iz drugega pogodbenega razmerja |  |  |  |  |  |
| 2100 | Dobiček, ugotovljen na podlagi davčnega obračuna |  |  |  |  |  |
| 3100 | Dohodek iz osnovne kmetijske in osnovne gozdarske dejavnosti  |  |  |  |  |  |
| 4200 | Dohodek iz prenosa premoženjske pravice |  |  |  |  |  |
| 6100 | Darila |  |  |  |  |  |
| 6200 | Priznavalnine |  |  |  |  |  |
| 6300 | Preostali drugi dohodki |  |  |  |  |  |
| 6500 | Nadomestilo za uporabo lastnih sredstev prostovoljca |  |  |  |  |  |
| 6700 | Dohodki Fullbrightovega programa izmenjav |  |  |  |  |  |

**2. spremembe ali dopolnitve podatkov o dohodkih, prejetih oziroma doseženih v tujini in uveljavljanja odbitka davka, plačanega v tujini ter uveljavljanja oprostitve na podlagi mednarodne pogodbe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaka dohodka** | **Dohodek** | **Tuji prispevki** | **Tuji davek** | **Stroški** | **Akontacija** **v RS** | **Država** | **Mednarodna organizacija** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. spremembe ali dopolnitve podatkov o dohodkih, ki se povprečijo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaka dohodka** | **Dohodek** | **Prispevki** | **Normirani ali dejanski stroški** | **Od meseca leta** | **Do meseca leta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4. spremembe ali dopolnitve podatkov o vzdrževanih družinskih članih**

**Želim, da davčni organ pri odmeri dohodnine za leto 2023 upošteva posebno olajšavo za naslednje vzdrževane družinske člane:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime****in priimek** | **Davčna številka**  | **Leto** **rojstva** | **Sorodst. razmerje** | **Čas** **vzdrževanja** | **Znesek prispevkov** **za preživljanje** |
| **od****meseca** | **do meseca** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Uveljavljam razliko do celotne višine posebne olajšave za zgoraj navedene vzdrževane družinske člane, za katere olajšavo uveljavlja zavezanec………………….. z davčno številko ……………………….. |

|  |
| --- |
| Ne želim več uveljavljati razlike do celotne višine posebne olajšave za vzdrževane družinske člane. DA |

Želim, da davčni organ pri odmeri dohodnine za leto 2023 **ne upošteva** posebne olajšave za naslednje družinske člane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime****in priimek** | **Davčna številka**  | **Leto** **rojstva** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. spremembe ali dopolnitve podatkov o uveljavljanju olajšave za prostovoljno dodatno pokojninsko zavarovanje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaka pokojninskega načrta** | **Znesek plačanih premij** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6. uveljavljanja drugih davčnih olajšav**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam olajšavo za invalida s 100-odstotno telesno okvaro, ki mi je bila priznana pravica do tuje nege in pomoči na podlagi odločbe Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, centra za socialno delo ali občinskega upravnega organa, pristojnega za varstvo borcev in vojaških invalidov.** | **DA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam osebno olajšavo za starost nad 70 let.** | **DA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam olajšavo za za prostovoljno in nepoklicno opravljanje nalog zaščite, reševanja in pomoči.** | **DA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam posebno osebno olajšavo do dopolnjenega 29. leta starosti za dohodke iz delovnega razmerja.** | **DA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam splošno olajšavo.** | **DA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam študentsko olajšavo.** | **DA** |
|  |  |
| **Uveljavljam zmanjšanje dohodnine za 13,5 %.** | **DA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uveljavljam olajšavo za investiranje v osnovna sredstva in opremo v povezavi z osnovno kmetijsko in osnovno gozdarsko dejavnostjo v okviru kmečkega gospodinjstva ali agrarne skupnosti.** | **DA** |

**7. napačnega izračuna dohodnine in drugo**

|  |
| --- |
|  |

V/Na ……………………… , dne ………………… Podpis zavezanca…………………...................

Telefonska številka/elektronski naslov zavezanca

Priloge: ……………………………………………………………..