

U G O V O R

Zavezanec/-ka _____ (ime, priimek, naslov),
 davčna številka _____, vlagam ugovor zoper informativni izračun dohodnine za leto 2025,
 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 2025 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 2025 **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. V zadevnem davčnem letu sem bil zaposlen: Od meseca_____ do meseca_____ ; Od meseca_____ do meseca_____ ; Od meseca_____ do meseca_____	DA
Uveljavljam posebno osebno olajšavo za nove rezidente.	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:

.....