

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

_____ (ime in priimek davčnega zavezanca)

_____ (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

_____ (poštna številka, ime pošte)

(davčna številka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ (pristojni finančni urad)



ZAHTEVA **Nameni 0,5% dohodnine**
za namenitev dela dohodnine za donacije **in reši življenje!**

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
DRUŠTVO ZA SRČNO ŽILNE BOLEZNI AED	5	3	6	5	5	8	6	9	

Država nam omogoča, da vsi prebivalci RS lahko doniramo do 0,5 dohodnine v dobrodelne namene organizacijam, ki imajo status nevladne organizacije v javnem interesu.

Kaj to pomeni? To pomeni, da bo 0,5% vaše dohodnine prejela organizacija in ne državni proračun.

Donirana sredstva pa bodo porabljena za dober namen, torej za nakup defibrilatorjev.

**Zahvalil bi se vsem darovalcem donacij in drugim podpornikom.
Z vami rešujemo življenja!**

V/Na _____, dne _____

_____ podpis zavezanca/ke