

\_\_\_\_\_  
(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 uporabi stopenj in lestvice ter davčnih olajšav**  
**pri izračunu akontacije dohodnine od drugega dohodka**

1. Podpisani/a \_\_\_\_\_ sem se odločil/a za izračun akontacije od drugega dohodka iz 105. člena ZDoh-2, ki ga prejemam redno za mesečno obdobje, z upoštevanjem stopnje dohodnine in lestvice iz 122. člena ZDoh-2, preračunane na 1/12 leta, ter z upoštevanjem 1/12 zneska olajšave iz 111. člena, prvega in drugega odstavka 112. člena in iz 114. člena ZDoh-2.
  
2. Izjavljam, da:
  - sem prejemnik drugega dohodka, katerega prejemam redno za mesečno obdobje, in sicer: .....(navesti vrsto dohodka),
  - ne prejemam drugega dohodka, od katerega se akontacija dohodnine izračunava na način, kot je določeno v 1. točki tega obvestila.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis davčne/ga zavezanke/ca)