

IZJAVA O MOREBITNIH NEOBDAVČLJIVIH DOHODKIH IN PREJEMKIH

Spodaj podpisani

Ime in priimek			
Stalno prebivališče			
EMŠO		Davčna številka	

izjavljam, da

(obkrožite)

- a) **nisem** v obdobju od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 pridobil nobenih neobdavčljivih dohodkov oz. prejemkov;
- b) **sem** v obdobju od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 pridobil naslednje neobdavčljive dohodke oz. prejemke, za katere je potrebno **priložiti dokazilo**:

Vrsta dohodka oz. prejemka	Znesek v EUR	Izplačevalec
Preživnina		
Nadomestilo preživnine		
Nagrada skrbniku		
Plačilo dela rejniku		
Starševski dodatek		
Otroški dodatek		
Denarna socialna pomoč		
Varstveni dodatek		
Štipendija		
Renta iz življenjskega zavarovanja		
Invalidski dodatek		
Sredstva za nego in pomoč		
Denarna pomoč za brezposelnost ali nadomestilo		
Drugo:		

V/Na _____, dne _____

Podpis:
