IZJAVA PROSILCA IN OŽJIH DRUŽINSKIH ČLANOV O NEOBDAVČLJIVIH DOHODKIH IN PREJEMKIH

Izjavljam, da:

(ustrezno obkroži)

## v obdobju od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 nisem, niti kdo izmed polnoletnih članov gospodinjstva prejel neobdavčljivih dohodkov in prejemkov.

## sem v obdobju od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 prejel naslednje neobdavčljive dohodke in prejemke (dediščine, darila, dobitki od iger na srečo, izplačila iz zavarovanja, denarne pomoči in subvencije, starševski dodatek in pomoč ob rojstvu otroka, otroški dodatek, štipendije, odškodnine, preživnine,..):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IME IN PRIIMEK  prejemnika dohodka | VRSTA DOHODKA | ZNESEK V EUR | NAZIV IZPLAČEVALCA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**/podpis prosilca/**

Družinski člani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ime in priimek/ /podpis/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ime in priimek/ /podpis/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ime in priimek/ /podpis/