

IZJAVA

Izjava o izpolnjevanju pogojev za posebno osebno olajšavo za starejše od 26 let

S **1.1.2007** je prišlo do nove spremembe Zakona o dohodnini (ZDoh-2). Tako moramo študentski servisi izračunavati in odvesti 25% akontacije dohodnine na glede na višino zaslužka vsem, ki **glede starosti in statusa ne izpolnjujejo pogojev** za priznanje posebne osebne olajšave iz tretjega odstavka 113. člena Zakona o dohodnini (ZDoh-2).

Tretji odstavek 113. člena Zakona o dohodnini se glasi:

»Rezidentu, ki se izobražuje in ima status dijaka ali študenta, se do dopolnjenega 26. leta starosti prizna zmanjšanje davčne osnove od dohodka za opravljeno začasno ali občasno delo na podlagi napotnice pooblaščenice organizacije ali Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, ki opravlja dejavnost posredovanja dela dijakom in študentom, v skladu s predpisi s področja zaposlovanja, v znesku, ki je enak znesku splošne olajšave iz 111. člena tega zakona (tj. **3.051,35 EUR** v letu 2009). **Navedena olajšava se prizna tudi osebi, ki izpolnjuje pogoje iz prejšnjega stavka in je starejša od 26 let, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in sicer za dodiplomski študij za dobo največ šest let od dneva vpisa in za podiplomski študij za največ štiri leta od dneva vpisa**«.

Glede na to, da **imaš več kot 26 let oz. boš v tem študijskem letu (2009/2010) dopolnil/a 26 let**, od tebe potrebujemo **IZJAVO** ali izpolnjuješ pogoje glede statusa iz prvega odstavka 113. člena Zakona o Dohodnini ali ne izpolnjuješ teh pogojev. **V kolikor izjave s tvoje strani ne bomo prejeli, bomo od vseh tvojih nakazil (od dneva, ko boš dopolnila/a 26 let) izračunali in odvedli 25% akontacije dohodnine.**

★ Ime in priimek

★ Naslov in poštna številka

★ Datum in leto rojstva

★ Naziv fakultete

Obiskujem (ustrezno obkroži):

★ dodiplomski študij

★ podiplomski študij

★ Na katerega sem se vpisal/a (leto prvega vpisa)

S svojim podpisom jamčim za pravilnost zgoraj navedenih podatkov ter tako prevzemam vso odgovornost za posledice, ki bi nastale zaradi posredovanja napačnih podatkov.

Kraj in datum

Podpis

Podpisano izjavo pošlji po pošti na naslov: Severnica, Prvomajska ulica 30, 2000 Maribor
ali jo pošlji po faxu na številko 02 4 624 625

Lahko pa jo tudi osebno prineseš v našo poslovalnico.