

## NALOG STORITVE ZA INVALIDE ŠT. \_\_\_\_\_

Odrejam, da \_\_\_\_\_

opravi storitev za Društvo Sožitje \_\_\_\_\_

za invalide v programu (naziv programa):

\_\_\_\_\_

v kraju \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_ Vodja programa: \_\_\_\_\_

Izplačilo se izvrši na osebni račun predlagatelja obračuna na podlagi naloga, poročila/obračuna in vsebinskega poročila o izvedbi storitve. Vsi podatki (davčna številka, naslov, številka osebnega računa ipd.) izvajalca/ke so vpisani v evidenčnem listu in v bazi podatkov Društva Sožitje.

### Pojasnilo:

**Denarni prejemek po tem nalogu spada v 3. točko 31. člena Zakona o dohodnini (URL RS št. 13/11), po kateri se ne plačuje dohodnine za občasno ali začasno nego ali pomoč invalidom, ki jih fizičnim osebam izplačujejo reprezentativne in druge invalidske organizacije, ki delujejo na državni ali lokalni ravni. Poleg tega oprostitev na ta denarni prejemek spada tudi v 4. člen Zakona o posebnem davku na določene prejemke (URL RS št. 72/93; 22/94; 45/95; 12/96 in 82/97)**

### SOGLASJE ZA PREVOZ

Spodaj podpisan/-a (ime in priimek) \_\_\_\_\_ se strinjam, da (ime in priimek voznika) \_\_\_\_\_ opravi prevoze z vozilom, ki bo na voljo. Pelje na program vseživljenjskega učenja (ime in priimek udeleženca) \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ in ga pripelje nazaj dne \_\_\_\_\_. Voznika smo seznanili s posebnostmi, ki se lahko pripetijo pri prevozu. Dosegljiv/-a bom na telefonski številki \_\_\_\_\_.

KRAJ, DATUM

PODPIS STARSEV/SKRBNIKOV

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_