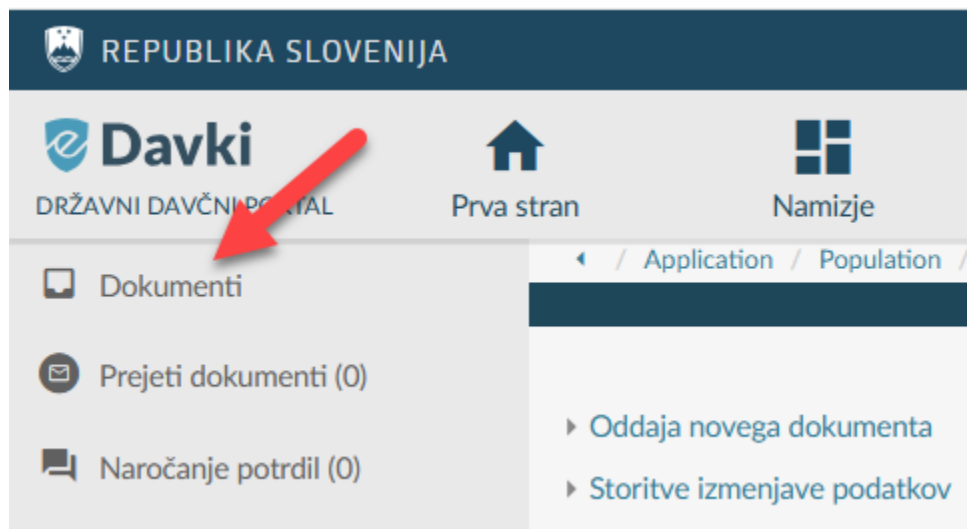


KIDO-12 obrazec / KIDO - 12 form



Spodaj na seznamu dokumentov so zahtevki za zmanjšanje, oprostitvev ter vračilo davka
KIDO - 9 -12 / The list of documents below includes applications for tax reduction, exemption
and refund KIDO - 9 - 12

☐ Zahtevki za zmanjšanje, oprostitvev ter vračilo davka KIDO-9-12	Zahtevek za vračilo davka na podlagi določb mednarodne pogodbe o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka
☐ Plačilne metode SDD-Soglasje	Soglasje za SEPA direktno obremenitev

Za razvijalce | Pravne podlage | Varstvo podatkov | Obrazci | Pogosta vprašanja

⊖ Requests for reduction, exemption and refund of tax

KIDO-9-12

Request for refund of tax based on provisions of the treaty on avoidance of double taxation of income

⊖ Payment methods

SDD-Soglasje

SEPA direct debit consent

opers | Legal terms | Data Protection | Forms | Faq

Zahtevek za vračilo davka na podlagi določb medn

Vnesite vrsto vloge in kliknite naprej.

Želim uveljavljati vračilo davka od:

Vrsta dokumenta:

Dokument oddajam kot:

☒ Prejemnik dohodka

Naprej

dividend
obresti
obresti NFI
plačil uporabe premoženjskih pravic
drugih dohodkov
dividend NFI

Primer izpolnitve obrazca / Example of filling in the form

1. Mednarodna pogodba o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka med Republiko Slovenijo in MAKEDONIJO, 2. odstavek 21. člen <i>Treaty on avoidance of double taxation of income between the Republic of Slovenia and MAKEDONILJO, Paragraph 2 Article 21.</i>		1. Mednarodna pogodba o izogibanju dvojnega obdavčevanja dohodka med Republiko Slovenijo in THE REPUBLIC OF NORTH MACEDONIA Uveljavljam vračilo davka po: Člen 21 Odstavek 2 Stopnja davka opr.	
2. PODATKI O PREJEMNIKU DOHODKA / DETAILS OF THE RECIPIENT OF INCOME			
Ime in priimek / firma / <i>Name and surname / Registered name</i>			
Fizična oseba / <i>Individual</i>	Podatki o prebivališču / <i>Domicile or residence</i>	REPUBLIC OF NORTH MACEDONIA, 0000	Telefon: <i>Telephone:</i>
	Državljanstvo / <i>Citizenship</i>		
Gospodarska družba ali druga oseba / <i>Company or other entity management</i>	Sedež / <i>Registered office</i>		Telefon: <i>Telephone:</i>
	Kraj dejanskega upravljanja / <i>Place of effective management</i>		Telefon: <i>Telephone:</i>
Država rezidenstva prejemnika / <i>Recipient's country of residence</i>		REPUBLIKA SEVERNA MAKEDONIJA	Davčna številka <i>Tax identification number:</i>
Poslovna enota v Republiki Sloveniji / <i>Permanent establishment in the Republic of Slovenia</i>	Naziv / Name		
Da / Yes Ne / No (če da – izpolni / <i>if yes - fill in</i>)	Sedež / kraj / <i>Registered office / location</i>		Telefon: <i>Telephone:</i>
	Opis dejavnosti / <i>Description of business activities</i>		

3. Podatki o plačniku/izplačevalcu dohodka

Davčna številka 93360894
 Naziv in naslov ŠS STORITVENO PODJETJE D.O.O.
 SLOVENSKA CESTA 040, 1000 LJUBLJANA
 SLOVENIJA
 Elektronski naslov
 Telefonska številka 017298369
 Osnovni kapital
 Poslovna enota v Republiki Sloveniji Da

Vnesi posamezno nakazilo; enako kot je napisano na specifikaciji zneskov. S plus znakom dodaš vrstice za več nakazil. / Enter a single transfer; exactly as written on the amount specification. Use the plus sign to add lines for multiple transfers.

4. Podatki o dohodku

#	Vrsta dohodka	Datum plačila	Znesek dohodka	Znesek odtegnjenega davka	Znesek davka po mednarodni pogodbi	Znesek zahtevanega vračila
1	študentsko delo		385,00	73,00	0,00	73,00

5. Drugo

6. Izjave

☐ Izjavljam, da je prejemnik dohodka tudi upravičeni lastnik dohodka, da je upravičen do koristi, določene v mednarodni pogodbi ter da so podatki resnični, točni in popolni.

7. Potrdilo pristojnega organa države rezidentstva prejemnika dohodka

☐ V prilogi

8. Podatki o bančnem računu

Znesek vrnjenega davka nakažite ☐ Vlagatelju ☐ Pooblaščenцу (plačniku davka ali drugi osebi)

☐ FO ☐ FOD ☐ PO

Davčna številka **tax number**

Druga identifikacijska številka

Ime in priimek/Naziv podjetja **name, surname**

Ulica in hišna številka **street address**

Kraj **country**

Poštna številka **zip code**

Država **state**

Številka računa **bank account,**

Naziv banke ali hranilnice **name of the**

Država banke **bank, country of**

bank

V primeru, da se vračilo davka izvrši pooblaščenцу je potrebno priložiti izjavo.

Priloži/Attach:

- potrdilo o vpisu / Certificate of education
- in potrdilo o davčnem rezidentstvu / Proof of residency in your country of origin
- Specifikacija zneskov / specification of amounts
- Če si starejši od 26 let, priloži potrdilo o prvem vpisu na to smer / If you are over 26 years old, attach a certificate of first enrollment in studies

Internal attachments

Id	Filename	Attachment type	Description
Select file		Potrdilo o rezidentstvu	Select type or enter 'Description' field.
		Potrdilo o rezidentstvu	
		Izpisek iz registra, kopija delniške knjige oziroma drugo potrdilo o lastništvu	
		Dokazilo o statusu študenta	
		Pogodba ali druga podlaga za izplačilo dohodka	
		Pooblastilo	
		Izjava za vračilo davka pooblaščenca	
		Other	

[Upload attachment](#)

Republic of Slovenia
About | Help and support | Developers | t
© 2003 - 2025 - Final
eTax portal v. 71.3.3.9253

[Oddaj vlogo](#)

[Shrani začasno](#) [Pripravi vlogo](#) [Izvozi](#) [Natisni](#) [Prekini](#)