

Name und Anschrift Antragsteller/in	Aktenzeichen	
	EB:	LSB:

Jobcenter Salzlandkreis

Vermerk	
Datum:	Hz:

Veränderungsmitteilung

1. Wohnungswechsel (Abmelde- und Anmeldebestätigung sind beigelegt)

neue Adresse: _____

Datum: _____

2. Familienstand

verheiratet

geschieden

verwitwet

eingetragene Lebenspartnerschaft

dauernd getrennt lebend

seit: _____

3. Konto

Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Kontoinhaber: _____ Datum: _____

4. Lohnsteuerklasse

Lohnsteuerklasse zu Jahresbeginn: _____

neue Lohnsteuerklasse: _____ seit: _____

Grund: _____

5. Arbeitsaufnahme

Arbeitsaufnahme ab: _____

bei befristeter Tätigkeit bis: _____

als (berufliche Tätigkeit): _____

Arbeitgeber: _____

Tätigkeit umfasst wöchentlich: _____

Einkommenszufluss im laufenden Monat im Folgemonat

6. Ich bin ab _____

arbeitsunfähig erkrankt.

Meine Arbeitsunfähigkeit ist durch Unfall verursacht.

weiterhin arbeitsunfähig erkrankt.

wieder arbeitsfähig.

zur Kur.

Die ärztliche Bescheinigung ist beigelegt.

7. Krankenkassenzugehörigkeit

Name der Krankenkasse: _____

Sitz der Geschäftsstelle: _____

Wechsel zum (Datum): _____

8. Änderung der Angaben zu Kindern

Ich habe/mein Ehegatte hat seit _____ ein / leibliche/s Kind/er

angenommene/s Kind/er

Pflegekind/er

Wird für das Kind/die Kinder Kindergeld gezahlt? ja nein

Wenn ja: Bitte geben Sie an, wer das Kindergeld zahlt!

Familienkasse: _____

Kindergeldnummer: _____

bzw.

Name, Anschrift des Arbeitgebers: _____

sowie Personalnummer: _____

Wenn nicht Sie das Kindergeld beziehen, Name des Empfängers: _____

Wenn nein: Es besteht kein Anspruch auf Kindergeld, weil

das Kind bei Pflegeeltern ist oder adoptiert wurde

der Antrag auf Kindergeld abgelehnt wurde (s. Ablehnungsbescheid)

Sonstiges _____

Kindergeld wurde beantragt, ist aber noch nicht bewilligt

Familienkasse: _____

Kindergeldnummer: _____

bzw.

Name und Anschrift des Arbeitgebers sowie Personalnummer _____

Wenn nicht Sie das Kindergeld beziehen, Name des Empfängers: _____

Falls das jüngste Kind mindestens 18 Jahre alt ist, bitte Studien- oder Ausbildungsbescheinigung und eine Einkommensbescheinigung des Kindes vorlegen!

9. Hat sich in den Verhältnissen außerdem etwas geändert, das den Leistungsanspruch beeinflussen könnte (z. B. Einzug/Auszug einer Person, Rentenantrag gestellt, Einkommen, Vermögen)

ja nein

Wenn ja, Art der Änderung und ab wann: _____

Erklärung: Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben. Alle Änderungen werde ich unverzüglich dem Jobcenter Salzlandkreis mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in