

Name und Anschrift Antragsteller/in	Aktenzeichen	
	EB:	LSB:

Jobcenter Salzlandkreis

<b>Vermerk</b>	
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