Hlášení změny

Jméno a příjmení:

Datum narození:

1. **ZMĚNA OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

[ ]  Jméno, příjmení:

[ ]  Rodinný stav (pokud uplatňujete slevu na děti/manželku/manžela)

[ ]  Uzavření sňatku (prosím doložit oddací list k nahlédnutí)

[ ]  Ovdovění (prosím doložit rozhodnutí o přiznání vdovského důchodu)

[ ]  Rozvod (prosím doložit rozhodnutí soudu k nahlédnutí)

[ ]  Změna počtu dětí:

1. **DALŠÍ ZMĚNY**

[ ]  Zdravotní pojišťovna / kód: , s účinností od:

[ ]  Adresa trvalého pobytu: Ulice:       Číslo popisné:

 Město:       PSČ:

 Stát:

[ ] Kontaktní adresa: Ulice:       Číslo popisné:

 Město:       PSČ:

 Stát:

[ ]  Dosažené vzdělání (prosím doložit vysvědčení/diplom k nahlédnutí):

[ ]  Změněná pracovní schopnost (prosím doložit kopii rozhodnutí o změněné pracovní schopnosti)

[ ]  Soudní rozhodnutí o srážkách ze mzdy (prosím doložit doklady o soudním rozhodnutí/exekuci/ insolvenčním řízení na mzdovou účtárnu)

[ ]  Souběh zaměstnání v rámci EU/EHP a Švýcarska

[ ]  Změna daňového rezidenství

[ ]  Důchod (prosím doložit rozhodnutí o přiznání/ukončení důchodu)

V Brně, dne

 ………...………………………...............

 podpis