

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:

2. 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