

**- Bitte vollständig ausgefüllt und von der Werkstatt bestätigt
an den KSV Sachsen zurücksenden! -**

Absender:

.....',,
Ort, Datum

Kommunaler Sozialverband Sachsen
Fachbereich 3/FD 360
Postfach 100962
04009 Leipzig

Aktenzeichen:
Werkstatt:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie um folgende Änderung meiner aktuellen Kostenzusage bitten:

- Fahrtkosten
- Verlängerung Kostenzusage aufgrund Befristung
- Arbeitszeitverkürzung (Anlage: ärztliches Attest)
- Sonstiges

Ab folgendem Zeitraum/ Datum:

Grund:

.....
.....
.....
.....
.....

Mir ist bekannt, dass ich den Kommunalen Sozialverband Sachsen unverzüglich zu informieren habe, sobald sich meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ändern.

Mit freundlichem Gruß

Bestätigung der Werkstatt

(Stempel)

(Unterschrift)

.....
Unterschrift des Leistungsberechtigten, Bevollmächtigten
oder gesetzlichen Vertreters