**ZGŁOSZENIE / AKTULIZACJA DANYCH ADRESOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Stanowisko |  |
| Jednostka organizacyjna |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** |
|  |  |  | - |  |  |  |  |
| *Miejscowość* | *Kod pocztowy* | *Gmina* |
|  |  |  |
| *Ulica* | *Nr domu* | *Nr mieszkania* |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
|  |  |  | - |  |  |  |  |
| *Miejscowość* | *Kod pocztowy* | *Gmina* |
|  |  |  |
| *Ulica* | *Nr domu* | *Nr mieszkania* |

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** |
|  |  |  | - |  |  |  |  |
| *Miejscowość* | *Kod pocztowy* | *Gmina* |
|  |  |  |
| *Ulica* | *Nr domu* | *Nr mieszkania* |

*Oświadczenie: Zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania zakładu pracy o wszelkich zaistniałych zmianach dotyczących adresu.*

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

 *podpis pracownika*