

.....  
(miejsowość i data)

Imię i nazwisko: .....

Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania to:

Kraj: .....

Województwo: .....

Powiat: .....

Gmina: .....

Ulica: .....

Nr domu: .....

Nr lokalu: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: .....

Poczta: .....

Oświadczam, że moje miejsce zameldowania, inne niż miejsce zamieszkania to\*:

Kraj: .....

Województwo: .....

Powiat: .....

Gmina: .....

Ulica: .....

Nr domu: .....

Nr lokalu: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: .....

Poczta: .....

O wszystkich zmianach zobowiązuję się poinformować pracodawcę w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

.....  
(podpis)

\* nie wypełniać, jeżeli adres zameldowania jest taki sam jak adres zamieszkania