**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWY PRACOWNIKA**

1. Imię (imiona) i nazwisko….....................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania…………………………………………………………………….…………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………….

3. Adres zameldowania…………………………………………………………………….………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

4. Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………….

5. Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)...................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

6. Oświadczam, że powyższe dane obowiązują od dnia ……………………………………………………………

................................................. …..……………….....……………

(miejscowość i data) (podpis pracownika)