Włoszczowa, dnia…………………

Nazwisko i imię ……………………………………

Adres ……………………………………………….

 ……………………………………………….

Pesel ………………………………………………..

**Informacje o zmianie danych osobowych**

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **we Włoszczowie**

 **ul. Strażacka 11**

**29-100 Włoszczowa**

***„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.***

zgłaszam zmianę następujących danych:

* nazwisko
* stan cywilny
* adres do korespondencji
* adres zamieszkania
* Inne …………………………………………………………………………………….

dotychczasowe: ............................................................................................................

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

obecne: ........................................................................................................................

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

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

 (data i podpis bezrobotnego)

Zmieniono w systemie: ……………………………………………

 (data i podpis pracownika)