Zgorzelec, dnia ……………..……………….

………………………………………………..

(imię i nazwisko) Data (dd/mm/rrrr)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(PESEL)

……………………………………………….. **Powiatowy Urząd Pracy**

(numer telefonu) ul. Pułaskiego 14

 59-900 Zgorzelec

**ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH**

Ja niżej podpisany(a) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. w brzmieniu – „Kto, składając zeznanie mające na celu służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.”- **oświadczam, że: ZGŁASZAM ZMIANĘ MOICH DANYCH DOTYCZĄCYCH** (zaznaczyć właściwy kwadrat)

□ nazwiska ………………………………………………na ………………………………………………………………………...

 (poprzednie) (aktualne)

□ stanu cywilnego: € panna € kawaler €mężatka € żonaty € rozwiedziony/a € wdowiec/wdowa

□ adresu (pobytu stałego) □ adresu do korespondencji € adresu zamieszkania

□ adresu (pobytu tymczasowego): od dnia ……………… do dnia …………………..

 (Data dd/mm/rrrr) (Data dd/mm/rrrr)

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

 (Miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, Poczta)

□ dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………………………………………………….

 (rodzaj dokumentu, seria , numer, data ważności: dd/mm/rrrr)

€ numer telefonu ………………………………….. € adres e-mail ……………………………………………………………………

□ orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (należy dołączyć orzeczenie)

□ zmiany danych członków rodziny (dotyczy ubezpieczenia zdrowotnego- należy dołączyć dokument)

□ wykształcenia (należy dołączyć dokument )

€ kwalifikacji zawodowych (należy dołączyć dokument)

€ uprawnień zawodowych (należy dołączyć dokument )

€ prawo jazdy (należy dołączyć dokument)

€ inne, jakie …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 (podpis bezrobotnego lub poszukującego pracy)

Przyjął:.................................................

dnia: .....................................................

Pouczenie

Bezrobotny lub poszukujący pracy zawiadamia powiatowy urząd pracy osobiście albo za pośrednictwem formularza elektronicznego, udostępnionego przez ministra właściwego do spraw pracy, na elektroniczną skrzynkę podawczą właściwego organu publicznej służby zatrudnienia:

- o wszelkich zmianach danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia (§8 ust.9 pkt 1 i pkt 2 Rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy §8 ust.9 pkt 1 i pkt 2).