

.....
(imię i nazwisko)

Zwoleń, dnia

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Zwoleń
ul. Ludowa 7
26-700 Zwoleń**

WNIOSEK

Ja niżej podpisany(a) jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgłaszam zmianę adresu zamieszkania od dnia z dotychczasowego na obecny

.....
.....
W związku z powyższym proszę o przesłanie dokumentów do PUP

w.....
.....

Podstawa prawna: art. 62 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /Dz. U. z 2025 r. poz. 620/

.....
podpis pracownika PUP

.....
podpis bezrobotnego