

miejsowość....., data.....

.....  
imię i nazwisko pracownika

.....  
PESEL

.....  
Nr SKP

Informuję, o zmianie mojego adresu:

1. Zameldowania na stałe miejsce pobytu;\*
2. Zameldowania na czasowe miejsce pobytu;\*
3. Zamieszkania;\*
4. Do korespondencji; \*
5. Do PIT-u\*

**Aktualny adres:**

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Poczta	
Ulica, nr domu i mieszkania	

Informuję, że w związku ze zmianą miejsca zameldowania\*/zamieszkania\* uległ \*/nie uległ\* zmianie  
Urząd Skarbowy.

**Aktualny Urząd Skarbowy:**

Urząd Skarbowy (proszę podać nazwę i adres)	
--	--

.....  
podpis pracownika

**UWAGA:**

**W przypadku zmiany adresu należy sprawdzić również dane adresowe zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny (dane widoczne w HR portalu).  
W razie niezgodności danych należy dokonać ich aktualizacji.**

\* niepotrzebne skreślić