

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