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

 (miejscowość i data)

…………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………...

 (data urodzenia/PESEL)

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zamierzam zmienić miejsce zamieszkania od dnia ………………………, w związku z czym zmianie ulegnie właściwość Powiatowego Urzędu Pracy. Informuję, że nowym, właściwym miejscowo Urzędem Pracy będzie: …………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………….

 podpis osoby

*Podstawa prawna*

*Art. 62 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 roku poz. 620)*