

Gdańsk, dnia

Imię i nazwisko

PESEL.....

Adres.....

Gdański Urząd Pracy

ZGŁASZAM ZMIANĘ MOICH DANYCH DOTYCZĄCYCH (*)

- ☐ nazwiska
- ☐ dokumentu tożsamości
- ☐ wykształcenia
- ☐ uprawnień i umiejętności zawodowych
- ☐ adresu do korespondencji lub inne dane kontaktowe (e-mail, nr telefonu)
- ☐ adresu zamieszkania na obszarze działania GUP
- ☐ rodzaju i stopnia niepełnosprawności

(*) właściwe zaznaczyć znakiem **X**

Z.....

poprzednie dane)

na.....

.....

(aktualne dane)

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis bezrobotnego)

Przyjął:.....

Dnia.....

(Art. 233 KK. § 1. Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8).