



**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. Adama Mickiewicza 39, 70-383 Szczecin,

tel. 91 42 54 950, fax 91 422 55 33

www.szczecin.praca.gov.pl; e-mail: pupszczecin@pupszczecin.pl

---

Szczecin dn. ....

.....  
(nazwa pracodawcy)

.....  
(adres)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMELDOWANIA**

Niżej podpisany/podpisana oświadczam, że miejscem stałego meldunku jest

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

miejsowość ..... kod pocztowy .....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88 poz.553 z późn. zmianami) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....  
(data)

.....  
(podpis)