

.....

(Imię i Nazwisko)

.....

(Miejscowość data)

.....

(Adres zamieszkania)

**Oświadczenie o tymczasowej zmianie miejsca zamieszkania
dorosłego domownika na okres powyżej 30 dni.**

Oświadczam, że od dnia
(imię i nazwisko)

przebywa poza miejscem stałego pobytu z uwagi na

.....

.....

(Podpis osoby składającej oświadczenie)