\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraków, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Imię wnioskodawcy* *Data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nazwisko wnioskodawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data urodzenia wnioskodawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Numer sprawy / Referent sprawy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Numer telefonu wnioskodawcy*

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

**MAŁOPOLSKI URZĄD WOJEWÓDZKI**

**W KRAKOWIE**

**Wydział Spraw Cudzoziemców**

**ul. Przy Rondzie 6, 31-547 Kraków**

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Kod pocztowy, miejscowość***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Ulica, numer budynku, numer lokalu***

**PODANIE O ZMIANĘ DO DECYZJI**

Proszę o wydanie zmiany do decyzji o sygnaturze sprawy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Powód złożenia podania o zmianę do decyzji (**wybierz z poniższej listy**):

* zmiana stanowiska (u tego samego pracodawcy)
* zmiana wynagrodzenia na niższe
* zmiana wymiaru czasu pracy
* zmiana umowy o pracę na umowę cywilnoprawną
* zmiana pracodawcy użytkownika (agencja pracy)
* zmiana pracodawcy (jedynie w przypadku posiadaczy niebieskiej karty)

**Proszę o wysłanie decyzji na adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu)*

  *Czytelny podpis wnioskodawcy*