

## ŽÁDOST O ZMĚNU OSOBNÍCH ÚDAJŮ

(změna bude provedena na základě předloženého dokladu)

Příjmení, jméno, titul ..... UČO .....

Číslo a název pracoviště .....

- Změna příjmení** z ..... na .....
- Narození dítěte:** jméno a datum narození: .....  
..... (předložit rodný list)
- Změna trvalého pobytu:** ulice..... číslo domu .....  
PCČ..... Obec, část obce .....

má doručovací adresa se  liší –  neliší od adresy mého trvalého pobytu. V případě, že se má doručovací adresa liší od adresy mého trvalého pobytu, sděluji, že má doručovací adresa je následující:

ulice ..... číslo domu: .....  
PSC ..... obec, část obce: .....

- Změna zdravotní pojišťovny** ..... (doklad zdravotní pojišťovny)
- Jiná změna:**

**Změna nastala od** .....

V Brně dne .....

podpis zaměstnance

Změnu ověřil dne .....

.....  
za personální oddělení

Přílohy:

