**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_.\_\_\_.20\_\_r.**

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

(imię i nazwisko)

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

(data urodzenia)

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

(paszport)

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

(adres)

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

(adres)

**Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie**

**Wydział Spraw Cudzoziemców**

ul. Marszałkowska 3/5

00-624 Warszawa

**WNIOSEK  
o przekazanie sprawy na udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy**

Ja, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, urodzony/-a \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ roku, legitymujący/-a się paszportem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jako cudzoziemiec przebywający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie oczekiwania decyzji na pobyt czasowy (data zlozenia wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy - \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ roku w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim w Warszawie) zwracam się z uprzejmą prośbą o przekazaniu mojej sprawy do Wydziału Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu ze względu na zmianę miejsca mojego zamieszkania oraz pracy zgodnie z art. 245 Ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach.

Wszystkie niezbędne dokumenty dotyczące nowego miejsca zamieszkania w Wiekopolskim Województwie oraz nowej pracy złożę w ciągu kilka dni od zawiadomienia o tym, że sprawa została przekazana.

Ninejszym również wnoszę o wysylce całej korespondencji pod nowy adres zamieszkania:

**ul. Kowalskiego 13**

**61-117 Poznań**

Dołączam do swojej sprawy:

1. Kopię umowy najmu mieszkania z dnia \_\_\_.\_\_\_.20\_\_r.
2. Kopię zezwolenia na pracę cudzoziemca typ A.
3. Kopię umowy o pracę na czas nieokreślony z dnia \_\_.\_\_.20\_\_r.
4. Formularz ZUS ZUA wraz z podpisem i pieczątką pracodawcy.
5. Załącznik nr 1 wypełniony przez pracodawce.

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_ roku

Z poważaniem, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**