Załącznik nr 02.02

**WZÓR**

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O UKARANIE**

Dotyczy wniosku nr rej.: **…………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lista pokrzywdzonych i świadków z ich adresami do wiadomości sądu (art. 57 § 4 Kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia)** | |
| **Pokrzywdzeni:** | |
| 1. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania | |
|  | |
| 2. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania | |
|  | |
| **Świadkowie:** | |
| 1. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania | |
|  | |
| 2. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania | |
|  | |
| 3. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania | |
|  | |
| 4. Imię i nazwisko oraz dokładny adres | |
|  | |
|  | *.........................................................................* |
| *(podpis i pieczęć inspektora pracy)* |