Załącznik nr 16.09

**WZÓR**

..............................., dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

..............................................................

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: ………………………………

......................................................................

......................................................................

......................................................................

*(oznaczenie adresata decyzji)*

**DECYZJA**

Na podstawie art. 105 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego i art. 33 ust. 5 / art. 34 ust. 2 / art. 35 ust. 2(\*) ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o delegowaniu kierowców w transporcie drogowym (Dz. U. poz. 1523)

postanawiam

**umorzyć postępowanie administracyjne w sprawie nałożenia kary pieniężnej wszczęte po przeprowadzeniu czynności kontrolnych udokumentowanych protokołem kontroli z dnia**\_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ **r. nr rej.** …………………………

Uzasadnienie:

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**Pouczenie:**

Od decyzji stronie przysługuje prawo wniesienia odwołania do Okręgowego Inspektora Pracy w ……………………………… adres: ……………………………………………………………………....,

w terminie 14 dni od daty jej doręczenia – za pośrednictwem inspektora pracy, który wydał decyzję (art. 129 § 1 i 2 Kodeksu postępowania administracyjnego).

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec inspektora pracy, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia oświadczenia   
o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania decyzja staje się ostateczna i prawomocna   
(art. 127a Kodeksu postępowania administracyjnego).

........................................................

*(podpis i pieczęć inspektora pracy)*

(\*) - niepotrzebne skreślić