Załącznik nr 03.15

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa okręgowego inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

Dotyczy nakazu/decyzji(\*) nr rej.: ………………………

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

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

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

POSTANOWIENIE

Na podstawie art. 111 § 1/1a (\*) Kodeksu postępowania administracyjnego działając z urzędu/na wniosek(\*)

**postanawiam**

**uzupełnić/sprostować** (\*)**decyzję/postanowienie**(\*)**:**

…………………………………………….………………………………………….…………………………

*(oznaczenie decyzji/postanowienia*(\*)*)*

**w ten sposób, że:**

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

Uzasadnienie:

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

**Pouczenie:**

Zgodnie z art. 111 §  2 Kodeksu postępowania administracyjnego w związku z wydaniem niniejszego postanowienia, termin dla strony do wniesienia odwołania, powództwa lub skargi biegnie od dnia jego doręczenia lub ogłoszenia.

…............................................................

*(podpis i pieczęć okręgowego inspektora pracy)*

(\*) - niepotrzebne skreślić