Załącznik nr 03.10

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

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

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

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

DECYZJA

Na podstawie art. 105 § 1/2(\*) Kodeksu postępowania administracyjnego

**postanawiam**

**z urzędu/na wniosek strony(\*) umorzyć w całości/w części**(\*) **postępowanie administracyjne** w sprawie zmiany nakazu/decyzji(\*) z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. nr rej.: .................................................

Uzasadnienie:

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

**Pouczenie:**

Od decyzji stronie przysługuje prawo wniesienia odwołania do Okręgowego Inspektora Pracy w …………… …………………………, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia, za pośrednictwem inspektora pracy, który wydał decyzję [art. 127 § 2 i art. 129 § 1 i 2 Kodeksu postępowania administracyjnego w związku z art. 19 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1614, z późn. zm.)].

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