Załącznik nr 4

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

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

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

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

# DECYZJA

Na podstawie art. 154 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, działając z urzędu/po rozpatrzeniu wniosku(\*) z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.. znak: ……………………………………..………… dotyczącego nakazu/decyzji(\*) …………....................................................... z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.  
nr rej.: …………………………………w sprawie ……………………….………………………………….,

**postanawiam**

**uchylić/zmienić**(\*) **nakaz/decyzję**(\*) **w następujący sposób**(\*)

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

**odmówić uchylenia/zmiany**(\*) **nakazu/decyzji**(\*)

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. 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 2017 r.   
poz. 786)).

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