Załącznik nr 3

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

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

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

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

# DECYZJA

Na podstawie art. 132 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, po rozpatrzeniu odwołania   
z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. znak: …………………………………………………..… od nakazu/decyzji(\*) z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. nr rej. .:.….…............................................................................................. w sprawie ……………………………………………………………………………………………………… ………………………..………………………………..……………………………………………………….,

**postanawiam**

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

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

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. 132 § 3, 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