Załącznik nr 13.05

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

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

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

*(Imię i nazwisko pracownika wnioskodawcy)*

**DECYZJA**

Na podstawie art. 105 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego

postanawiam

**umorzyć w całości/w części**(\*) **postępowanie administracyjne wszczęte wnioskiem  
z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. o wpisanie/skreślenie/korektę wpisu**(\*)**do ewidencji pracowników wykonujących pracę w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze**.

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)*

Otrzymuje:

……………………………….

*(pracownik – wnioskodawca)*

(\*) - niepotrzebne skreślić