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

Nr rej.: ………………………………

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

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

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

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

Na podstawie art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 97, z późn. zm.) informuję, że w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu   
(-ach) …………………………………….. w …………………………….................................................

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

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

*(nazwa i adres, NIP, REGON kontrolowanego podmiotu)*

stwierdzono: …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..

*(opis stwierdzonych nieprawidłowości dotyczących przestrzegania przepisów w zakresie ubezpieczeń społecznych)*

Niniejszą informację przekazuję w celu wykorzystania służbowego.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o przesłanie do Okręgowego Inspektoratu Pracy  
w ……………………………, adres ………………..…………………………….., informacji o podjętych działaniach.

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

*(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny*

*inspektora pracy)*