Nr rej.: ………………………….

**NOTATKA URZĘDOWA Z KONTROLI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | pracodawcy(\*) |  | przedsiębiorcy niebędącego pracodawcą(\*) |  | innego podmiotu(\*) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| wydzielonej jednostki organizacyjnej: |  | pracodawcy(\*) |  | przedsiębiorcy niebędącego pracodawcą(\*) |
| REGON: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ NIP: \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ | | | | | |

Na podstawie art. 24 ust. 1, w związku z art. 31 ust. 10 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 97, z późn. zm)

................................................. ........................................................................., działający w ramach

*(stanowisko służbowe oraz imię i nazwisko inspektora pracy)*

terytorialnej właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w ……………………..…..........................,

przeprowadził kontrolę w:

............................................................................................................................................................,

*(nazwa podmiotu kontrolowanego)*

............................................................................................................................................................,

*(adres podmiotu kontrolowanego)*

............................................................................................................................................................,

*(nazwa wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)*(\*\*)

............................................................................................................................................................,

*(adres wydzielonej jednostki podmiotu kontrolowanego)*(\*\*)

............................................................................................................................................................,*(imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot kontrolowany)*

............................................................................................................................................................,*(nazwa organu reprezentującego podmiot kontrolowany)*(\*\*)

Data rozpoczęcia działalności przez podmiot kontrolowany: \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Data objęcia stanowiska przez osobę lub powołania organu reprezentującego podmiot kontrolowany: \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

Kontrolę przeprowadzono w dniu(-ach):.............................................................................................

*(oznaczenie dni, w których przeprowadzono kontrolę)*

Liczba: ·pracujących......, w tym:

* na podstawie umów cywilnoprawnych......,
* osób prowadzących jednoosobowo działalność gospodarczą......,
* cudzoziemców......,
* zatrudnionych w ramach stosunku pracy......, w tym: kobiet......, młodocianych…...., niepełnosprawnych......

w kontrolowanym podmiocie.

Data poprzedniej kontroli: \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

1. W czasie kontroli sprawdzono realizację uprzednich decyzji i wystąpień organów Państwowej Inspekcji Pracy oraz wniosków, zaleceń i decyzji organów kontroli i nadzoru nad warunkami pracy:

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

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

2. W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

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

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

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

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

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

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

3. W czasie kontroli sprawdzono/nie sprawdzano(\*\*) tożsamość:.....................................................

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

*(dane osoby legitymowanej oraz określenie czasu, miejsca i przyczyny legitymowania)*

4. W czasie kontroli udzielono/nie udzielono(\*\*) porad:

- z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy:......,

- z zakresu prawnej ochrony pracy:......,

w tym z zakresu legalności zatrudnienia:......

5. Do notatki urzędowej załącza się/nie załącza się(\*\*) załączników: ......, stanowiących składową część notatki:

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

*(wyszczególnienie załączników)*

6. Kontrolę przeprowadzono w obecności:..........................................................................................

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

7. Notatkę urzędową sporządzono w ...... egzemplarzach.

Na tym notatkę urzędową zakończono.

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

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

*(podpis i pieczęć albo podpis elektroniczny inspektora pracy)*

Notatkę urzędową doręczono w dniu \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.

(\*) – odpowiednią pozycję zaznaczyć

(\*\*) – niepotrzebne skreślić