Załącznik nr 5

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: ………………………….

**PROTOKÓŁ**

**przesłuchania świadka**

Dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. w ……………………………………………………….………..….. o godz. ………………………………

*(data czynności)* *(miejscowość)*

……………………............................................................……………………………………..……………..……. działający w ramach

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

właściwości Okręgowego Inspektoratu Pracy w …………………………………………….., działając na podstawie art. 54 § 1 i 4 w związku z art. 56 § 2 Kodeksu postępowania w sprawach   
o wykroczenia, przesłuchał niżej wymienionego(-ą) w charakterze świadka:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne** | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | | | 2. PESEL | | |
|  | | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | |
| 3. Data i miejsce urodzenia | | | | 4. Obywatelstwo | | |
|  | | | |  | | |
| 5. Nazwa, seria, numer, nazwa organu wydającego i data wydania dokumentu, na podstawie którego ustalono tożsamość świadka | | | | | | |
| **II. Dane adresowe**  *(wypełnić, jeżeli świadek nie korzysta z prawa do złożenia wniosku o niezamieszczanie w protokole danych dotyczących jego miejsca zamieszkania i miejsca pracy)* | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | |
| 6. Województwo | | | 7. Powiat | | | |
|  | | |  | | | |
| 8. Gmina | 9. Ulica | | | | 10. Nr domu | 11. Nr lokalu |
|  |  | | | |  |  |
| 12. Miejscowość | | 13. Kod pocztowy | | | 14. Poczta | |
|  | | |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| | | |  | |
| **Adres do doręczeń w kraju(\*)** | | | | | | |
| 15. Województwo | | | 16. Powiat | | | |
|  | | |  | | | |
| 17. Gmina | 18. Ulica | | | | 19. Nr domu | 20. Nr lokalu |
|  |  | | | |  |  |
| 21. Miejscowość | | 22. Kod pocztowy | | | 23. Poczta | |
|  | | |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| | | |  | |
| **Miejsce zatrudnienia** | | | | | | |
| 24. Miejsce zatrudnienia | | | | | | |

25. Karalność za fałszywe zeznanie: ….

26. Stosunek do stron: ….

Osoby uczestniczące w czynności:………………………………………………………………............

(*charakter udziału, imię i nazwisko osoby innej niż przesłuchiwana i prowadzący czynność)*

**Oświadczenie świadka:**

Zostałem(-am) pouczony(-a) o prawie do złożenia wniosku o niezamieszczanie w protokole danych dotyczących mojego miejsca zamieszkania i miejsca pracy (art. 37 § 13 Kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia w związku z art. 148a i art. 156a Kodeksu postępowania karnego) i z prawa tego:

korzystam

* dane adresowe świadka zamieszczono w załączniku do protokołu

nie korzystam

* dane adresowe świadka zamieszczono w protokole przesłuchania

……………………………………………….

*(data i podpis świadka)*

Świadka uprzedzono o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oraz pouczono   
o treści art. 182, art. 183 i art. 185 Kodeksu postępowania karnego.

……………………………………………….

*(data i podpis świadka)*

**Świadek zeznaje:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Omówienie poprawek i uzupełnień w tekście protokołu:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Na tym protokół zakończono dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. o godz. ....................…, który po osobistym przeczytaniu/odczytaniu mi(\*\*), jako zgodny z moimi zeznaniami, podpisuję.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… |  | ………………………………… |
| *(podpis świadka)* |  | *(podpis i pieczęć inspektora pracy)* |

Podpisy osób biorących udział w czynności:

1. ……………………………..
2. ……………………………..
3. ……………………………..

(\*) – wypełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania

(\*\*) –niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK nr …..**

**do protokołu ……………………………………. z dnia ……………….**

*(załącznik wypełnić, jeżeli świadek korzysta z prawa do złożenia wniosku o niezamieszczanie w protokole danych dotyczących jego miejsca zamieszkania i miejsca pracy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko świadka** | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | |
| 2. Województwo | | | 3. Powiat | | |
|  | | |  | | |
| 4. Gmina | 5. Ulica | | | 6. Nr domu | 7. Nr lokalu |
|  |  | | |  |  |
| 8. Miejscowość | | 9. Kod pocztowy | | 10. Poczta | |
|  | | |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| | |  | |
| **Adres do doręczeń w kraju(\*)** | | | | | |
| 11. Województwo | | | 12. Powiat | | |
|  | | |  | | |
| 13. Gmina | 14. Ulica | | | 15. Nr domu | 16. Nr lokalu |
|  |  | | |  |  |
| 17. Miejscowość | | 18. Kod pocztowy | | 19. Poczta | |
|  | | |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| | |  | |
| **Miejsce zatrudnienia** | | | | | |
| 20. Miejsce zatrudnienia | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… |  | ………………………………… |
| *(podpis świadka)* |  | *(podpis i pieczęć inspektora pracy)* |

(\*) – wypełnić, jeżeli jest inny niż zamieszkania