Załącznik nr 22

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

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

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

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

# DECYZJA

Na podstawie art. 155 Kodeksu postępowania administracyjnego, działając   
z urzędu/po rozpatrzeniu wniosku(\*) z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. znak: …………………….. dotyczącego nakazu/decyzji(\*)................................................... z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.   
nr rej. .......................... w sprawie …………………………..………………………………………….….,

## postanawiam

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

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

**odmówić uchylenia/zmiany**(\*) **nakazu/decyzji**(\*)

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. 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