Załącznik nr 06.06

**WZÓR**

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

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

*(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)*

Nr rej.: …………………………………

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

*(pracodawca)*

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

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

*(dokładny adres)*

**POSTANOWIENIE**

Na podstawie art. 101 § 1 oraz art. 123 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego w związku z art. 12 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 786, z późn. zm.), działając z urzędu/w związku z wnioskiem z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r. znak .................................(\*)

**postanawiam**

**podjąć postępowanie w sprawie stwierdzenia, czy** **obiekty i pomieszczenia użytkowane przez** …………………………………………………………………………………………………………………..

(*nazwa i adres pracodawcy oraz adres lokalizacji obiektów i pomieszczeń będących przedmiotem wniosku)*

1. **odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy,**
2. **uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.**

**zawieszone postanowieniem nr rej.** ………………………………… **z dnia \_ \_. \_ \_. \_ \_ \_ \_ r.**

Uzasadnienie:

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

**Pouczenie:**

Na postanowienie nie przysługuje zażalenie.

Strona może zaskarżyć postanowienie w odwołaniu od decyzji (art. 142 Kodeksu postępowania administracyjnego).

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

*(podpis i pieczęć inspektora pracy)*

(\*) - niepotrzebne skreślić