

## W Z Ó R

Symbol akt: .....

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

.....  
(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)

Nr rej.:

Dotyczy zezwolenia Nr rej.:

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

## DECYZJA

### **w sprawie cofnięcia zezwolenia na wykonywanie pracy lub innych zajęć zarobkowych przez dziecko (wydana z urzędu w wyniku przeprowadzonej kontroli)**

Na podstawie art. 304<sup>5</sup> § 7 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.), w związku z art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.),

po przeprowadzonej kontroli w dniu (ach) \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ r., z urzędu

**cofam zezwolenie na wykonywanie pracy / zajęć zarobkowych<sup>(\*)</sup>**

z dnia \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ r. przez: .....

.....

(dane osobowe dziecka)

**w związku ze stwierdzeniem, że warunki pracy dziecka nie odpowiadają warunkom określonym w wydanym zezwoleniu.**

## UZASADNIENIE

## Pouczenie:

Od decyzji stronie przysługuje prawo wniesienia odwołania do Okręgowego Inspektora Pracy w .....

.....  
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. Nr 89, poz. 589).

.....  
(podpis i pieczęć inspektora pracy)

## Otrzymują:

1) .....

.....  
(podmiot, o którym mowa w art. 304<sup>5</sup> Kodeksu  
pracy – adresat zezwolenia)

2) .....

.....  
(wnioskodawca - przedstawiciel ustawowy  
lub opiekun dziecka)

<sup>(\*)</sup> niepotrzebne skreślić