

# W Z Ó R

Symbol akt: .....

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

.....  
(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)

Nr rej.:

## Zakład Ubezpieczeń Społecznych

.....  
.....

Na podstawie art. 37 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. Nr 89, poz. 589) informuję, że w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniu(ach) .....

..... W .....

.....  
(nazwa i adres, nr NIP, nr REGON kontrolowanego podmiotu)

stwierdzono:

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

(opis stwierdzonych nieprawidłowości dotyczących przestrzegania przepisów w zakresie ubezpieczeń społecznych)

Niniejszą informację przekazuję w celu wykorzystania służbowego.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o przesłanie do Okręgowego Inspektoratu Pracy w ....., informacji o podjętych działaniach.

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