

W Z Ó R

Symbol akt:

....., dnia __ . __ . ____ r.

.....
(pieczęć nagłówkowa inspektora pracy)

Nr rej.:

.....
.....
.....**P O S T A N O W I E N I E**

Na podstawie art. 26 ust. 6 i art. 26e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 1997 r. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.) i art. 106 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.), w związku z art. 33 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy (Dz. U. Nr 89, poz. 589),

w związku z wnioskiem
(nazwa i adres wnioskodawcy)

z dnia __ . __ . ____ r. znak:

w sprawie przystosowania stanowisk(a) pracy do potrzeb osoby / osób^(*) niepełnosprawnej(nych)

w
(nazwa i adres zakładu pracy)

zlokalizowanego / zlokalizowanych^(*) w
(nazwa i adres lokalizacji stanowisk(a) pracy)

p o s t a n a w i a m

wyrazić pozytywną / negatywną^(*) opinię o przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych następujących stanowisk pracy:

1.
(nazwa stanowiska pracy oraz imię i nazwisko osoby pracującej / osób pracujących^(*))

2.

3.

4.

Uzasadnienie

Pouczenie:

Na postanowienie służy zażalenie do Okręgowego Inspektora Pracy w,
....., w terminie 7 dni od dnia jego doręczenia – za pośrednic-
twem inspektora pracy, który postanowienie wydał (art. 141 §1 i 2, art. 127 §1 i 2 Kodeksu postępowania
administracyjnego, w związku z art. 19 ust. 1 pkt 5 ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy).

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

Otrzymują:

1)
(strona)

2)
(wnioskodawca)

^(*)niepotrzebne skreślić