

Bytom,

.....
imię, nazwisko

.....
adres

**Powiatowy Zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Bytomiu**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią orzeczenia nr
z dnia, niniejszym oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. orzeczenia.**

Ponadto oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych, jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

- **z dniem doręczenia do organu, tj. Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Bytomiu oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania, orzeczenie o którym mowa wyżej staje się ostateczne i prawomocne,**
- **oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.**

Podstawa prawna: art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1257).

Zgodnie z art. 127a § 1 w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. § 2. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawda do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Zapoznałem(am) się z treścią oświadczenia.

.....
czytelny podpis