

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(dotyczy)

**Powiatowy Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Wodzisławiu Śląskim**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a składanego oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią orzeczenia nr z dnia oświadczam, że:

- 1) **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania** od wyżej wymienionego orzeczenia;
- 2) zostałem/-am pouczone/-a, że z dniem doręczenia (złożenia) niniejszego oświadczenia do tut. organu, wyżej wymienione **orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne** – co oznacza, iż nie przysługuje możliwość złożenia od niego odwołania do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
- 3) zostałem/-am pouczone/-a, że **orzeczenie jest wykonalne** tj. strona ma możliwość korzystania z wynikających z niego ulg i uprawnień.

Ponadto zostałem/-am poinformowany/-a, iż **brak jest możliwości późniejszego wycofania złożonego oświadczenia** o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

Na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256)

§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 prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Zapoznałem/-am się i zrozumiałem/-am treść pouczenia.

.....
(czytelny podpis)