

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania

Ja niżej podpisany/a na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* (Dz.U. z 2018 poz. 2096), po zapoznaniu się z treścią decyzji Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności otrzymanej w dniu.....znak.....w sprawie wydania orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności* oświadczam, że jest ona zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od tej decyzji do organu wyższej instancji.

W związku ze złożeniem oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania jestem świadomy/a, że decyzja staje się ostateczna i prawomocna z dniem dzisiejszym.

.....
(podpis)

Podstawa prawna

1. **Art. 127a Zrzeczenie się prawa do wniesienia odwołania §1 i §2 Ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096):**
 - § 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.

*niepotrzebne skreślić