

.....,dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od orzeczenia o (stopniu) niepełnosprawności nrz dnia

Zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie tj.:

- z dniem doręczenia do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kłodzku oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna,

- 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

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

Zapoznałem(am) się z treścią oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

.....
(data i podpis pracownika PZON przyjmującego oświadczenie)