………………………………….

Nazwisko i imię

………………………………….

Adres

………………………………….

**POWIATOWY ZESPÓŁ DO SPRAW ORZEKANIA**

**O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W TARNOWIE**

## OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ

## PRAWA DO ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią orzeczenia o stopniu niepełnosprawności   
nr PCPR.PZO.71.OSN……………../2021 z dnia …………………., niniejszym oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji.**

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

* z dniem doręczenia do organu 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 (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.

……………………………….

*(czytelny podpis)*

*……………………………………………………*

*(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)*