……………………………………..
 (imię i nazwisko)

…………………………………..
 (adres)

……………………………………..
 (nr PESEL)

Ustrzyki Dolne, dn….........………...

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA
OD DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ

Oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji nr ………………………
z dnia ………………..……….. która została wydana przez Starostę Bieszczadzkiego.

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

* **z dniem doręczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Ustrzykach Dolnych 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 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.).

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.

……………………………………………… (data, czytelny podpis)