

Grudziądz, dnia .....

.....  
(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 z dnia ....., które zostało wydane przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Grudziądzu.

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

- z dniem doręczenia do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności Grudziądzu oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania, orzeczenie o którym mowa wyżej staje się ostateczne i jest natychmiast wykonalne,
- 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 127a § 1. Przed upływem 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.

.....  
(czytelny podpis)

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