

Mysłowice, dnia.....

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres)

**Miejski Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Mysłowicach**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Ja niżej podpisany(a), świadomy(a) składanego oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią orzeczenia nr..... z dnia....., oświadczam, że:

1. zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od wyżej wymienionego orzeczenia;
2. zostałem(am) pouczony(a), że z dniem doręczenia (złożenia) niniejszego oświadczenia do tut. organu tj. Miejskiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Mysłowicach, wyżej wymienione **orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne- co oznacza, iż nie przysługuje mi możliwość jego zaskarżenia tzn. złożenia od niego odwołania do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Śląskim;**
3. zostałem(am) pouczony(a), że orzeczenie jest wykonalne tj. strona ma możliwość korzystania z wynikających z niego ulg i uprawnień.

Ponadto zostałem(am) poinformowany(a), iż **brak jest możliwości późniejszego wycofania złożonego oświadczenia** o zrzeczeniu się prawa do odwołania.

Na podstawie: art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018, 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 prawda 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 przyjmującego oświadczenie)