

Rawicz, dnia.....

ZON-4/3, ZON-5/2

OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735) ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym

po zapoznaniu się z treścią orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień*/stopniu*/ niepełnosprawności*
z dnia

znak sprawy ZON.8321.

w sprawie

.....

oświadczam, że decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji. Jednocześnie świadomy/a jestem, że poprzez złożenie niniejszego oświadczenia nie przysługuje mi prawo do odwołania się ani skargi do sądu administracyjnego, a decyzja z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, staje się ostateczna i prawomocna.

.....

(czytelny podpis)

* skreśl niepotrzebne