

.....  
/imię i nazwisko/

Gryfino, dnia .....

.....  
/adres/

## Zarząd Powiatu w Gryfinie

### OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ..... z dnia .....,  
nr z rejestru organu .....  
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 (Starosty Gryfińskiego) niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja o której mowa powyżej, staje się ostateczna i prawomocna oraz 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 2020 r. poz.2000 ze 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.**

.....  
/czytelny podpis/

.....  
/data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie/