………………………………………..

 imię i nazwisko

…………………………………………

…………………………………………

 adres zamieszkania

 **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania
 o Niepełnosprawności w Żywcu**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA**

 Ja niżej podpisany/-a, świadoma/-y składanego oświadczenia, po zapoznaniu się
z treścią orzeczenia Nr PZON-531…/……./……..z dnia…………..…., oświadczam, że:

1. zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od wyżej wymienionego orzeczenia;
2. zostałam/-em pouczona/-y, że z dniem doręczenia (złożenia) niniejszego oświadczenia do Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Żywcu orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne – co oznacza, iż nie przysługuje możliwość jego zaskarżenia tzn. złożenia od niego odwołania do Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Katowicach;
3. zostałam/-em pouczona/-y, że orzeczenie jest wykonalne tj. strona ma możliwość korzystania z wynikających z niego uprawnień.

Ponadto zostałam/-em poinformowana/-y, iż brak jest możliwości późniejszego wycofania złożonego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

Na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego:

§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.

Zapoznałam/-em się i zrozumiałam/-em treść pouczenia.

…………………………… ……………………………..

 miejscowość i data podpis osoby składającej oświadczenie