

Busko-Zdrój dnia

**OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA WNIESIENIA ODWOŁANIA**

Ja niżej podpisany/a
zam.
PESEL.....

po zapoznaniu się z treścią Orzeczenia o stopniu niepełnosprawności Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Busku- Zdroju z dnia
znak sprawy : oświadczam, że
decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa do wniesienia
odwołania do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Kielcach.

*Zgodnie z art. 127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania
administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.) 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.*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że skutkiem zrzeczenia się odwołania będzie brak
możliwości zaskarżenia w/w orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

.....
Czytelny podpis osoby zainteresowanej