

.....
(imię i nazwisko)

Bartoszyce, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
w Bartoszczach**

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2024.572 t.j.) -*Art.127a. § 1. Przed upływem terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.*- zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od orzeczenia o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności z dnia.....

Nr sprawy

Pouczenie

Z dniem doręczenia organowi oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....
(czytelny podpis)