……………………………………….., ………………….. r.

 (miejscowość) (data)

………………………………………………………

(Imię nazwisko)

……………………………………………………….

……………………………………………………….

(Adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

Zgodnie z art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 256) zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od orzeczenia nr …………………………………………………….
z dnia ……………………………………………………. wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Krapkowicach.

Zostałam/em poinformowana/y, że z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, powyższa decyzja staje się ostateczna i prawomocna ( co jest zgodne z art. 127a § 2 k.p.a).

…………………….…………….

(Podpis wnioskodawcy)