Jarosław, dnia ....................................

.......................................................... (imię, nazwisko)

..........................................................

(adres)

.......................................................... (kod pocztowy)

**BURMISTRZ MIASTA JAROSŁAWIA**

**37-500 Jarosław, ul. Rynek 1**

## OŚWIADCZENIE

## O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

## OD DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ……………………………………………...…………………

z dnia ………………….………………… w sprawie …………….……………………………….....…………….……

………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

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.: Decyzja, z dniem doręczenia tut. Organowi oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, staje się ostateczna i prawomocna, co oznacza, że nie przysługuje mi prawo do odwołania się do organu wyższego stopnia ani skargi do sądu administracyjnego.

*Zgodnie z art. 127a §  1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz.U. z 2020 r., poz. 256):*

*- W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.*

*- 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.*

.................................................... (czytelny podpis)

………………………………………………………….…………………….

(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)