

Katowice, dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres)

**Wojewódzki Zespół
do Spraw Orzekania o
Niepełnosprawności w
Województwie Śląskim**

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Ja, niżej podpisana/-y, świadoma/-y składanego oświadczenia, po zapoznaniu się z treścią orzeczenia nr z dnia, oświadczam, że:

- 1) **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania** od wyżej wymienionego orzeczenia;
- 2) zostałam/-em pouczone/-y, że z dniem doręczenia (złożenia) niniejszego oświadczenia do tut. organu tj. Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Województwie Śląskim, wyżej wymienione **orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne** – co oznacza, iż **nie przysługuje możliwość jego zaskarżenia tzn. złożenia od niego odwołania do Sądu Rejonowego Wydziału Pracy i Ubezpieczeń Społecznych**;
- 3) zostałam/-em pouczone/-y, że **orzeczenie jest wykonalne** tj. strona ma możliwość korzystania z wynikających z niego ulg i 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 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 256):

§1. W trakcie biegu 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.

.....
(czytelny podpis)