

Zakopane, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr PESEL)

### **OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA**

Oświadczam, iż zrzekam się prawa do odwołania od decyzji nr .....  
znak: ..... wydanej przez Starostę Tatrzańskiego w dniu .....  
Zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożenie przeze mnie  
niniejszego oświadczenie, tj.:

– **z dniem doręczenia do Starostwa Powiatowego w Zakopanem oświadczenia o zrzeczeniu się  
prawa do odwołania decyzja, o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast  
wykonalna,**

– **oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone jest niewzruszalne i nie można go cofnąć.**

**Oświadczenie może zostać złożone osobiście w urzędzie. Warunkiem złożenia prawidłowego  
oświadczenia jest udokumentowany odbiór ww. decyzji w siedzibie tut. urzędu bądź za pomocą:  
operatora pocztowego, pracowników tut. urzędu, upoważnionych osób lub organów, środków  
komunikacji elektronicznej (art. 39 i art. 39<sup>1</sup>ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks  
postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1332 z późn. zmianami).**

*Zgodnie z art. 127a § 1 ww. ustawy w trackie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może  
zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.  
Na podstawie § 2 powołanego artykułu 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.*

**Zapoznałem(am) się z treścią oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie z podaniem stanowiska służbowego)