|  |
| --- |
| (imię i nazwisko strony postępowania) |
| (adres zamieszkania) |

**OŚWIADCZENIE**

**O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA**

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 ze zmianami) ja, niżej podpisana/y ……………….….., zamieszkała/y …………….., legitymująca/y się dowodem osobistym…………………… po zapoznaniu się z treścią decyzji Wójta Gminy Dobra znak…………..…..... z dnia …………………., oświadczam, że zrzekam się prawa wniesienia odwołania od tej decyzji do organu II instancji.

Jednocześnie świadomy/a jestem, że poprzez złożenie niniejszego oświadczenia nie przysługuje mi prawo do odwołania się ani skargi do sądu administracyjnego, a decyzja   
z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, staje się ostateczna   
i prawomocna.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data |  | czytelny podpis |