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

…………………………………………

*(imię, nazwisko lub nazwa)*

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

*(adres - ulica)*

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

*(kod pocztowy, miejscowość)*

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

*(tel. kontaktowy)*

**Starosta Szamotulski**

**ul. Wojska Polskiego 4**

**64-500 SZAMOTUŁY**

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA**

Po zapoznaniu się z treścią decyzji Starosty Szamotulskiego sygn. akt ……………………………… z dnia ………………………….., na podstawie przysługującego mi prawa, ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od w/w decyzji**.

Ponadto oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany-(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

- z dniem doręczenia do organu administracji publicznej (tu: Starosty Szamotulskiego) oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do odwołania, decyzja, o której mowa wyżej, staje się ostateczna i prawomocna oraz jest natychmiast wykonalna;

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

…………………………………………….

*(czytelny podpis)*

*……………………………………………………………………………*

*(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)*

*Podstawa prawna:*

*Art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j: Dz. U. z 2017, poz. 1257).*

*Zgodnie z art. 127a § 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 prawda do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.*