

.....  
.....  
.....  
( imię, nazwisko, dane firmy)

.....  
(miejsce, data)

.....  
.....  
(adres)

**Burmistrz Miasta Świebodzice  
ul. Rynek 1  
58-160 Świebodzice**

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

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr .....z dnia..... o przyznaniu dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika.....  
(imię i nazwisko)

**niniejszym 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 (Urząd Miejski w Świebodzicach) oświadczenia o zrzeczeniu się 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.

*Podstawa prawna: art. 127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1257)*

*Zgodnie z art.127 a § 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 ostatnia ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.*

.....  
(czytelny podpis)