

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA WNIESIENIA ODWOŁANIA
(DZIECKO)

Ja niżej podpisana/y
zam..... ,
PESEL po zapoznaniu się z treścią orzeczenia
o niepełnosprawności dot.
Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Ostrowcu
Świętokrzyskim z dnia znak:
oświadczam, że decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się
prawa do wniesienia odwołania do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Województwie Świętokrzyskim.

*Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania
administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) 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.*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że skutkiem zrzeczenia się odwołania będzie
brak możliwości zaskarżenia w/w orzeczenia o niepełnosprawności.

Ostrowiec Św., dnia

podpis