.......................................................... Białaczów, ...................................

(imię, nazwisko, Nazwa zakładu)

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

(adres)

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

(kod pocztowy)

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

(tel. kontaktowy)

**Burmistrz Białaczowa**

## OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ

## PRAWA DO ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ….....…. z dnia …..…........….., dotyczącą **przyznania** **dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika ...........................................**, zam. ........................................ niniejszym oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji.**

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

* z dniem doręczenia do organu Urzędu Miejskiego w Białaczowie oświadczenia   
  o zrzeczeniu się prawa do odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna   
  i jest natychmiast wykonalna;

Podstawa prawna: art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023, poz. 775 z późn.. zm.).

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.

……………….....……………….

*(czytelny podpis)*