

Nowy Dwór Gdański2025 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Oświadczam, że zrzekam się prawa do odwołania od decyzji nr z dnia która została wydana przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim działającego z upoważnienia Starosty Powiatu Nowodworskiego. Decyzja ta jest zgodna z moim żądaniem, wobec czego zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał przedmiotową decyzję, wnosząc o nadanie wyżej wskazanej decyzji klauzuli ostateczności.

Zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie tj.:

- z dniem doręczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdańskim 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. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 572).

Zgodnie z art. 127a § 1 Przed upływem 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 ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Zapoznałem(am) się z treścią oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

.....
(data i podpis pracownika PUP przyjmującego oświadczenie)