

Ostroróg , .....

.....  
Pełna nazwa (firma) albo imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY  
OSTRORÓG**

### **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 ww. decyzji.**

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

- z dniem doręczenia do organu (Urząd Miasta i Gminy Ostroróg) 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 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz.U. z 2020 r. poz. 256 ze 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.*

.....

(podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby upoważnionej)