

Chojnice, dnia

Nazwisko i imię:

PESEL lub data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

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 Chojnicach działającego z upoważnienia Starosty Chojnickiego.

Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie tj.:

- z dniem doręczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Chojnicach 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 jednolity: Dz.U. z 2024.r. poz. 572).

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.

Art. 127a § 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/zapoznałam się z treścią oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

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