

Jelenia Góra, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE**  
**O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że na podstawie art. 127 a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775) zrzekam się prawa do złożenia odwołania od orzeczenia Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Jeleniej Górze nr ..... z dnia ....., które w całości spełnia moje żądanie.

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

Jednocześnie wnoszę o nadanie przedmiotowemu orzeczeniu klauzuli prawomocności.

.....  
(czytelny podpis)