

Legionowo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, wnosząca/y o ustalenie prawa do ..... świadoma/y składanego oświadczenia, zgodnie z art. 127 a § 1 i § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam:

- Zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji nr OPS/ŚR/.....z dnia.....
- Zostałam/em, pouczone/a/y, że zgodnie z art. 127 a § 2 kodeksu postępowania administracyjnego z dniem doręczenia (złożenia) niniejszego oświadczenia Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Legionowie decyzja nr OPS/ŚR/.....z dnia.....**staje się ostateczna i prawomocna.**

.....  
(czytelny podpis)

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej  
oświadczenie)

### POUCZENIE

**Art. 127a** Kodeksu Postępowania Administracyjnego

§ 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 prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Zapoznałam/em się i zrozumiałam/em treść pouczenia

.....  
(czytelny podpis)