

Jarosław, .....

.....  
(imię, nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu, kierunku)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy; adres e-mail)

**Instytutowa Komisja Stypendialna Instytutu**

.....  
**PWSTE w Jarosławiu**

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

Po zapoznaniu się z treścią decyzji Instytutowej Komisji Stypendialnej Instytutu .....

..... z dnia ....., w sprawie .....

..... 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 (Instytutowej Komisji Stypendialnej Instytutu ..... ) oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia 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 (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 1257z późn. 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.*

.....  
(czytelny podpis)

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