

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja.....zamieszkały(a)

.....
legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria, numer)
oświadczam, że zgodnie z art. 127 a §1 i §2 kpa zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od
wydanego orzeczenia o niepełnosprawności / o stopniu niepełnosprawności.
Zostałem/zostałam pouczony(a), iż w dniu złożenia oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do
wniesienia odwołania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

.....
(podpis)