Zał. nr 2.16 do Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Częstochowskiej

(ZARZĄDZENIE Nr 410/2023 Rektora PCz)

(imię i nazwisko doktoranta)

(adres stałego miejsca zamieszkania)

(pesel)

(nr albumu)

(dyscyplina/rok studiów)

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr z dnia .. 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 oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania do organu administracji publicznej wydającego decyzję, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna,
* prawidłowo złożonego oświadczenia nie można cofnąć.

Zgodnie z art. 127a § 1 oraz § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję.

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.

W przypadku skorzystania z prawa do zrzeczenia się odwołania niniejszej decyzji nie będzie można zaskarżyć do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego.

(czytelny podpis doktoranta)

(data i podpis

pracownika przyjmującego oświadczenie)