*Załącznik nr 32   
do Regulaminu świadczeń dla studentów  
Akademii Piotrkowskiej*

............................................................... Piotrków Trybunalski, ....................................... r.

*Imię i nazwisko studenta*

..............................................................

*Rok i kierunek studiów*

..........................................................

*Nr albumu*

Studia: stacjonarne/ niestacjonarne

*niepotrzebne skreślić*

**KOMISJA STYPENDIALNA AKADEMII PIOTRKOWSKIEJ**

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

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ……..………….………………………………..……..…… z dnia …………………………. r, 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 o zrzeczeniu się odwołania, decyzja o której mowa powyżej staje się ostateczna i jest prawomocna;

− 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:*

*§ 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.*

………………….………………….

*data i czytelny podpis studenta*

# ……………………………………………………

*data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie*