………………………, dnia……………………

……………………................................

(Imię i nazwisko strony)

………………………………………....

…………………………………………

(adres)

**OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA**

Na podstawie przysługującego mi prawa, w oparciu o art. 127a ustawy Kodeks postepowania administracyjnego, ja niżej podpisany/na oświadczam, że po zapoznaniu się z treścią decyzji Wójta Gminy Kołbaskowo znak ………………….. z dnia …………………. w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko pracownika)

zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał ,ww. decyzję.

Oświadczam, że mam świadomość, iż z dniem doręczenia wymienionemu wyżej organowi niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez stronę postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

……………………………

 (czytelny podpis strony)