

.....
Imię i nazwisko studenta

Kielce, r.

.....
Rok i kierunek studiów

.....
Nr albumu

Studia: stacjonarne/ niestacjonarne
niepotrzebne skreślić

KOMISJA STYPENDIALNA

Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

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 prawa 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