

Kielce, ..... r.

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
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 prawem 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