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

(miejscowość i data)

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

………………………………………

(imię, nazwisko, dane firmy)

……………………………………..

……………………………………..

(adres)

**Wójt Gminy Kołobrzeg**

**OŚWIADCZENIE**

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ……………………………… z dnia ………………..……….….... o przyznaniu dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika………………………….........……………………..………,

*(imię i nazwisko)*

niniejszym oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od w/w decyzji. Ponadto oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o skutkach prawnych jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

- z dniem doręczenia do organu oświadczenia o zrzeczeniu się odwołania, decyzja o której mowa wyżej staje się ostateczna i jest natychmiast wykonalna;

- 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 (t.j. Dz.U. z 2024 r.,poz.572).*

*Zgodnie z art. 127a § 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.*

……………………………………..

*(pieczęć i czytelny podpis)*