

NUMER STUDENTA													
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ryki dnia.....

.....
(data przyjęcia wniosku i podpis pracownika
Dziekanatu Wydziału Pedagogicznego)

.....
Imię nazwisko Studenta

J.M. REKTOR
LUBELSKIEJ SZKOŁY
WYŻSZEJ
w Rykach

OŚWIADCZENIE
O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA
ODWOŁANIA/WNIOSKU O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY*

Ja niżej podpisany:
świadomy/-ma odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za składanie fałszywych oświadczeń, na podstawie art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096, z późn. zm.) **oświadczam, że zrzekam się**:**

- Prawa do wniesienia odwołania od decyzji wydanej przez Komisję Stypendialną, dotyczącej przyznania/nieprzyznania*:
- Stypendium socjalnego
 - stypendium dla osób niepełnosprawnych
 - zapomogi
- lub
- prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie od decyzji wydanej przez Dziekana, dotyczącej przyznania/nieprzyznania*:
- stypendium socjalnego
 - stypendium dla osób niepełnosprawnych
 - zapomogi

Decyzją, od której zrzekam się prawa do wniesienia odwołania/wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, staje się ostateczna i prawomocna. Rozumiem, że podlega ona natychmiastowemu wykonaniu i nie będzie przysługiwała mi możliwość zaskarżenia decyzji do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Lublinie do organu II instancji. Wiem również, że nie jest możliwe skutecznie cofnięcie niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania/ wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy .

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć

.....
data i czytelny podpis studenta

(miejsowość i data)