

## Vzdanie sa práva na odvolanie

**Trenčiansky samosprávny kraj**  
**K dolnej stanici 7282/20A**  
**911 01 Trenčín**

Podpísaná(ý): ....., nar.: .....,  
(meno, priezvisko)

bytom:.....,  
(ulica, číslo domu, obec, PSČ)

využívam svoje právo v zmysle § 53 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov a vzdávam sa týmto opravného prostriedku písomného alebo ústneho práva na odvolanie proti rozhodnutiu o odkázanosti na sociálnu službu

ev. č.: ....., č. sp.: .....

a žiadam o vyznačenie právoplatnosti tohto rozhodnutia.

Som si vedomá(ý), že po vzdaní sa práva na odvolanie nie je možné voči uvedenému rozhodnutiu podať riadny opravný prostriedok (odvolanie).

V: ..... dňa: .....

.....  
vlastnoručný podpis