

Odwołanie od decyzji administracyjnej

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES DO KORESPONDENCJI]

[ORGAN ODWOŁAWCZY, np. Samorządowe Kolegium Odwoławcze
w / Wojewoda]

za pośrednictwem

[ORGAN, KTÓRY WYDAŁ DECYZJĘ]

Znak sprawy: [ZNAK Z DECYZJI]

ODWOŁANIE

od decyzji [NAZWA ORGANU] z dnia [DATA], znak [ZNAK],
w sprawie [PRZEDMIOT DECYZJI], doręczonej mi dnia [DATA DORĘCZENIA]

Na podstawie art. 127 § 1 i art. 129 § 2 Kodeksu postępowania
administracyjnego, w terminie czternastu dni od doręczenia, wnoszę
odwołanie od powyższej decyzji i zaskarżam ją w całości
[ewentualnie: w części dotyczącej].

Zaskarżonej decyzji zarzucam [ZARZUT, np. błędne ustalenie, że;
naruszenie art. przez].

Wnoszę o:

1. uchylenie zaskarżonej decyzji i orzeczenie co do istoty sprawy przez
[ŻĄDANIE], ewentualnie
2. uchylenie decyzji i przekazanie sprawy do ponownego rozpatrzenia.

Na podstawie art. 142 Kodeksu postępowania administracyjnego zaskarżam
również postanowienie [NAZWA ORGANU] z dnia [DATA] w przedmiocie
[np. odmowy przeprowadzenia dowodu z], na które nie służyło
zażalenie.

UZASADNIENIE

[Krótko: jak toczyła się sprawa, co organ ustalił, na czym polega błąd
i jakie dokumenty to potwierdzają.]

[PODPIS]

Załączniki:

- kopia zaskarżonej decyzji,
- [dowody powołane w uzasadnieniu].