

A. Formulář pro závazek k úhradě nákladů na konzulární ochranu v případě finanční pomoci

**ZÁVAZEK K ÚHRADĚ NÁKLADŮ NA KONZULÁRNÍ OCHRANU
(FINANČNÍ POMOC)**

podle čl. 14 odst. 1 směrnice Rady (EU) 2015/637 ze dne 20. dubna 2015 o opatřeních v oblasti koordinace a spolupráce s cílem usnadnit konzulární ochranu nezastoupených občanů Unie ve třetích zemích a o zrušení rozhodnutí 95/553/ES
a čl. 5 odst. 3 směrnice Rady (EU) 2019/997 ze dne 18. června 2019,
kterou se zavádí náhradní cestovní doklad EU a zrušuje rozhodnutí 96/409/SZBP^(*)

Já, (pan/paní) [celé jméno a příjmení]

.....
narozen(a) v [město]

[stát] dne [datum]

držitel(ka) cestovního pasu č. vydaného v

dne

tímto potvrzuji, že jsem od zastupitelského úřadu České republiky

..... v

přijal(a) částku

jako zálohu pro účely

..... (včetně veškerých případných poplatků),

a zavazuji se a slibuji uhradit na žádost ministerstva zahraničních věcí [členský stát, jehož je tato osoba občanem]

v souladu s jeho vnitrostátním právem ekvivalent uvedené částky nebo ekvivalent veškerých nákladů, které byly uhrazeny mým jménem nebo které mi byly vyplaceny ve formě zálohy v [měna]

podle směnného kurzu platného v den, kdy byla vyplacena záloha nebo uhrazeny náklady.

Má adresa^(**) [stát]

je:

.....

.....

DATUM PODPIS

^(*) Vyplňte hůlkovým písmem nebo strojově.

^(**) Pokud nemáte trvalé bydliště, uveďte kontaktní adresu.