

N á v r h

II.

## VYHLÁŠKA

ze dne ..... 2017

### **o stanovení vzorů formulářů závazku k úhradě nákladů na konzulární ochranu a vzoru formuláře žádosti o náhradu výdajů**

Ministerstvo zahraničních věcí stanoví podle § 29 odst. 4 zákona č. /2017 Sb., o zahraniční službě a o změně některých zákonů (zákon o zahraniční službě) a k provedení příslušného právního předpisu Evropské unie<sup>1)</sup>:

#### § 1

##### **Vzory formulářů závazku k úhradě nákladů**

Vzory formulářů závazku k úhradě nákladů na konzulární ochranu jsou uvedeny v příloze č. 1 k této vyhlášce.

#### § 2

##### **Vzor formuláře žádosti o úhradu výdajů**

Vzor formuláře žádosti o náhradu výdajů je uveden v příloze č. 2 k této vyhlášce.

#### § 3

##### **Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. července 2017.

Ministr:

PhDr. L. Zaorálek v.r.

---

<sup>1)</sup> 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.

**Příloha č. 1 k vyhlášce č. /2017 Sb.**

**A. Vzor závazku 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 (\*)**

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

## B. Vzor závazku k úhradě nákladů na konzulární ochranu v případě repatriace

### ZÁVAZEK K ÚHRADĚ NÁKLADŮ NA KONZULÁRNÍ OCHRANU (REPATRIACE)

**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 (\*)**

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

.....  
narozen(a) v [město] .....

[stát] ..... dne [datum] .....

držitel(ka) cestovního pasu č. .... vydaného v .....

dne ..... a průkazu totožnosti č. ....

a čísla sociálního zabezpečení a příslušný orgán [je-li k dispozici/relevantní].....

se tímto zavazuji uhradit na požádání příslušnému ministerstvu [členský stát, jehož je tato osoba občanem].....

v souladu s jeho vnitrostátním právem ekvivalent veškerých nákladů, které byly uhrazeny mým jménem nebo které mi byly vyplaceny ve formě zálohy, konzulárním úředníkem [zastupitelský úřad, který poskytuje pomoc].....

v .....za účelem mé repatriace

nebo v souvislosti s touto repatriací a zaplatit všechny příslušné konzulární poplatky v souvislosti s repatriací.

Jedná se o:

- i) (\*\*) Konzulární poplatky
- Náklady na živobytí
- Různé náklady
- Repatriční poplatek
- Manipulační poplatek
- PO ODEČTENÍ mého příspěvku

---

(\*) Vyplňte hůlkovým písmem nebo strojově.

(\*\*) Nehodící se škrtněte: Konzulární úředník a žadatel by měli každé škrtnutí parafovat na okraji stran.

- ii)<sup>(\*\*)</sup> Veškeré částky uhrazené mým jménem pro účely repatriace mé osoby nebo v souvislosti s ní, které nelze určit v době, kdy podepisuji tento závazek.

Má adresa <sup>(\*\*\*)</sup>[stát] .....

je: .....

.....

.....

DATUM ..... PODPIS .....

\_\_\_\_\_

---

<sup>(\*\*)</sup> Nehodící se škrtněte: Konzulární úředník a žadatel by měli každé škrtnutí parafovat na okraji stran.

<sup>(\*\*\*)</sup> Pokud nemáte trvalé bydliště, uveďte kontaktní adresu.

**Příloha č. 2 k vyhlášce č. /2017 Sb.**

**Formulář žádosti o náhradu výdajů**

**ŽÁDOST O NÁHRADU VÝDAJŮ**

**podle čl. 14 odst. 2 a 3 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**

1. Ministerstvo zahraničních věcí České republiky/Zastupitelský úřad České republiky (celý název zastupitelského úřadu)
2. Příslušný zastupitelský úřad nebo ministerstvo zahraničních věcí členského státu, jehož je osoba, které je pomoc poskytována, občanem
3. Identifikace události  
(datum, místo)
4. Údaje o občanu (občanech), kterému (kterým) je pomoc poskytována (připojí se samostatně)

Celé jméno	Místo a datum narození	Druh a číslo cestovního dokladu	Druh poskytnuté pomoci	Náklady
------------	------------------------	---------------------------------	------------------------	---------

5. Celkové náklady
6. Bankovní účet, na který je třeba převést náhradu výdajů
7. Příloha: závazek k úhradě (je-li učiněn)

---