

N á v r h

## 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. 150/2017 Sb., o zahraniční službě a o změně některých zákonů (zákon o zahraniční službě) :

§ 1

#### **Úvodní ustanovení**

Tato vyhláška zpracovává příslušný předpis Evropské unie<sup>1)</sup> a stanoví vzory formulářů závazku k úhradě nákladů na konzulární ochranu a vzor formuláře žádosti o náhradu výdajů.

CELEX 32015L0637

§ 2

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

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

CELEX 32015L0637

§ 3

#### **Vzor formuláře žádosti o náhradu výdajů**

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

CELEX 32015L0637

---

<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.

§ 4

**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. července 2017.

Ministr zahraniční věci:

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<sup>(\*)</sup>**

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<sup>(\*\*)</sup> [stát] .....

je: .....

.....

.....

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

CELEX 32015L0637

(\*) Vyplňte hůlkovým písmem nebo strojově.

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



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 .....

CELEX 32015L0637

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<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.

**Vzor formuláře 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)

<u>Celé jméno</u>	<u>Místo a datum narození</u>	<u>Druh a číslo cestovního dokladu</u>	<u>Druh poskytnuté pomoci</u>	<u>Náklady</u>
-------------------	-------------------------------	--	-------------------------------	----------------

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

CELEX 32015L0637