

186**VYHLÁŠKA**

ze dne 27. června 2017

**o stanovení formulářů pro závazek k úhradě nákladů na konzulární ochranu
a 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 unie¹⁾ a stanoví formuláře pro závazek k úhradě nákladů na konzulární ochranu a formulář žádosti o náhradu výdajů.

§ 2**Formuláře pro závazek k úhradě nákladů**

Formuláře pro závazek k úhradě nákladů na

konzulární ochranu jsou uvedeny v příloze č. 1 k této vyhlášce.

§ 3**Formulář žádosti o náhradu výdajů**

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

§ 4**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. července 2017.

Ministr:

PhDr. Zaorálek v. r.

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.

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 186/2017 Sb.

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 ^(*)

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. Formulář pro závazek 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
 - Repatriační 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) ^(**) 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 ^(***) [stát]

je:

.....

.....

DATUM PODPIS

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

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

Příloha č. 2 k vyhlášce č. 186/2017 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)
-