

ZAŁĄCZNIK II

TYPOWY WZÓR ZOBOWIĄZANIA DO SPŁATY (REPATRIACJA)

1. (Pan/Pani) (imię i nazwisko drukowanymi literami)

.....
urodzony w (miasto) w (kraj)
dnia (data)
posiadacz paszportu Nr wystawionego w
dnia o numerze identyfikacyjnym
niniejszym zobowiązuje się spłacić na żądanie, Rządowi
..... zgodnie z obowiązującym w tym kraju prawem równowartość wszystkich
kwot zapłaconych w moim imieniu lub pożyczonych mi przez urzędnika konsularnego
Rządu.....

..... W
do celów lub w związku z repatriacją do
mnie samego i towarzyszących mi członków mojej rodziny, oraz opłacić wszelkie
należne opłaty konsularne obciążające mnie w związku z repatriacją.

Opłaty te to:

i)* Opłaty za bilety
Koszty utrzymania
Koszty różne
MNIEJ mój udział własny
OPLATY KONSULARNE:
Opłata repatriacyjna
Opłata za nadzór
Opłaty paszportowe / pomoc w nagłych wypadkach
(..... godzin po..... za godzinę.....)

(ii)** Wszystkie kwoty zapłacone w moim imieniu do celów lub w związku z repatriacją
moją i towarzyszących mi członków mojej rodziny, których wysokość nie może
zostać ustalona w chwili podpisywania przeze mnie tego zobowiązania
spłaty.

Rozumiem, że zostanę pozbawiony normalnych możliwości korzystania z paszportu aż do
chwili, gdy mój dług zostanie w całości spłacony.

Mój adres*** w (drukowanymi literami) (kraj)

.....
.....
.....
.....
.....
DATA PODPIS

* Niepotrzebne skreślić; każde skreślenie powinno być parafowane na marginesie przez urzędnika konsularnego i zgłaszającego.

** Niepotrzebne skreślić; każde skreślenie powinno być parafowane na marginesie przez urzędnika konsularnego i zgłaszającego.

*** Jeśli nie posiadasz stałego adresu, proszę podać adres kontaktowy.