Załącznik nr 5.2 / Attachment 5.2

PL

OŚWIADCZENIE/ DECLARATION

1) Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Zasadami korzystania z refundacji usług tłumaczeń pisemnych przysięgłych ” i je akceptuję.

2) Oświadczam, że osoby, wpisane we wniosku o refundacje usług tłumaczeń pisemnych przysięgłych w części II skorzystały z usług tłumaczeń pisemnych przysięgłych.

3) Oświadczam, że przetłumaczone dokumenty są niezbędne do spraw z zakresu prawa pracy, legalizacji pobytu, prawa rodzinnego, zasad działania polskiego sądownictwa, postępowania administracyjnego.

4) Oświadczam, że przetłumaczone dokumenty są niezbędne do następujących celów, innych niż wskazane w ust. 3

.....

.....

.....

5) Oświadczam, że wyżej wymienione dane zawarte we wniosku o refundacje usług tłumaczeń pisemnych przysięgłych są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

_____

Miejscowość, data

_____

Czytelny podpis wnioskodawcy lub rodzica/opiekuna prawnego/

Załącznik nr 5.2 / Attachment 5.2

EN

DECLARATION

1) I declare that I have read and accept the "Rules for the use of reimbursement for sworn translation services".

2) I declare that the persons entered in the application for reimbursement of sworn translation services in part II have benefited sworn translation services.

3) I declare that the translated documents are necessary for matters concerning labor law, legalization of residence, family law, the rules of the Polish judiciary, administrative proceedings.

4) I declare that the translated documents are necessary for the following purposes other than those indicated in paragraph 3.

.....

.....

.....

5) I declare that the above-mentioned data contained in the application for reimbursement of sworn translation services are true and correct.

_____

Location, date

_____

Legible signature of the applicant or parent/legal guardian