Załącznik nr 5.2 / Приложение 5.2

PL

OŚWIADCZENIE

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 / Приложение 5.2

RU

ЗАЯВЛЕНИЕ

1) Я заявляю, что ознакомился с "Правилами возмещения расходов на услуги письменных присяжных переводов" и согласен с ними.

2) Я заявляю, что лица, указанные в заявлении на возмещение услуг письменного присяжного перевода в части II, воспользовались услугами письменного присяжного перевода.

3) Я заявляю, что переведенные документы необходимы в вопросах трудового права, легализации пребывания, семейного права, правил польской судебной системы, административных процедур.

4) Я заявляю, что переведенные документы необходимы для следующих целей, отличных от указанных в пункте 3:

.....

.....

.....

5) Я заявляю, что вышеупомянутые данные, содержащиеся в заявлении на возмещение услуг письменного присяжного перевода услуг по присяжному переводу, являются достоверными и правильными.

_____

Город, дата

_____

Разборчивая подпись заявителя или родителя/законного опекуна