**Čestné prohlášení o pobytu na území ČR:**

Toto čestné prohlášení činí následující osoba, která svým podpisem stvrzuje správnost níže uváděných údajů:

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Státní příslušnost: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Číslo cestovního pasu:…………………………………………………………………………………………………………………………

Bydliště: ………………………………………………………………………………..................................................................

E-mail……………………………………………………………………………….. Telefon: ……………………………………………………

Tímto čestně prohlašuji, že jsem před 31. 12. 2020 v rámci svého studia / zaměstnání ……………………………………………………………………………… (název vysoké školy / zaměstnavatele) pobýval/a na území České republiky, a to v období………………………………………………………………..

Dále prohlašuji, že údaje v tomto prohlášení obsažené jsou úplné, pravdivé a nezkreslené, že jsem si vědom/a právních následků jejich nepravdivosti, neúplnosti či zkreslenosti. Rovněž jsem si vědom/a případné odpovědnosti trestněprávní či správně právní, a to zejména dle zákona č. 250/2016 Sb., o zodpovědnosti za přestupky a řízení o nich a zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník.

V ……………………………….. dne …………………………………….

 ……………………….……………………………

 Jméno a podpis osoby

**Affidavit - Residency in the Czech Republic:**

Name and Surname:……………………………………………………………………………………………………………………………..

Date of birth: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nationality: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Passport No:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Permanent residence address:………………………………………….....................................................................

E-mail:…………………………………………………………………………….. Tel. No: …………………………………………………….

I hereby declare that I stayed in the territory of the Czech Republic before 31. 12. 2020, for the period of………………………………………………………………………………..……, on the ground of my study / work …………………………………………………..……………………………………………………….(name of the university / employer).

I hereby declare that whatever has been stated above is true to the best of my knowledge. I understand the legal consequences of wrongful affidavit, especially according to the Law No. 250/2016 Coll. on liability for offences and their proceedings and the Law No. 40/2009 Coll., on offenses, amended by later decree.

Place ……………………………….. Date …………………………………….

 ……………………….……………………………

 Applicant ́s signature