

ZOBOWIĄZANIE COMMITMENT

Ja niżej podpisany(a) _____
I, the undersigned _____ (nazwisko i imię / surname, first name)

zamieszkały(a) w _____
residing at _____ (dokładny adres / full address)

urodzony(a) dnia _____
born _____ (data urodzenia / date of birth)

zatrudniony(a) _____
employed by _____ (miejsce pracy, stanowisko / company, position)

posiadam roczny dochód w wysokości _____
with an annual salary of _____

Posiadając pełną zdolność do działań prawnych, oświadczam, że zapraszam _____
Being a legally responsible person, I invite _____ (nazwisko i imię osoby zapraszanej / surname and first name of invited person)

stopień pokrewieństwa lub powinowactwa _____ data urodzenia _____
relationship _____ date of birth of invited person

oraz _____ data urodzenia _____ i _____ data urodzenia _____
and (imię i nazwisko) date of birth (imię i nazwisko) date of birth

zamieszkałego (ą/y)ch w _____
residing at _____

na przyjazd do Kanady w celu _____
to come to Canada for the purpose of _____
na okres _____

W związku z powyższym zobowiązuje się zapewnić całkowite utrzymanie i opiekę lekarską praszanej osobie
In respect to the above, I undertake full responsibility for the support and medical care of the invited person

oraz
and

opłacić w całości koszty podróży do Kanady i opłacić w całości koszty podróży powrotnej zarówno w przypadku przybycia do
mnie w odwiedziny, jak i na stałe, gdy tylko osoba(y) sprowadzona(e) podejmie(a) decyzję powrotu do Polski
payment of all travel costs to and from Canada whether the invited person is a visitor or a immigrant

osoba zapraszana opłaci podróż w złotych
the invited person paying the travel costs in Polish currency

ADNOTACJA URZĘDU FOR OFFICIAL USE ONLY

Podpis osoby składającej zobowiązanie \signature of applicant

Świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za niewykonanie
powyższego zobowiązania oraz za podanie niezgodnych z
prawdą informacji, składam swój podpis
I certify that all the information and statements made above
are true

Zobowiązanie niniejsze ważne jest w Polsce dwanaście
miesięcy od daty poświadczenia przez Konsulat
This commitment is valid for twelve months from date of
authorization by the Consulate

Niepotrzebne skreślić
Cross out where not applicable