

# Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta

Kateřinská 32, 121 08 Praha 1

## Prohlášení o skutečném vlastnictví a daňovém domicilu *Declaration of beneficial ownership and tax domicile*

**Jméno a příjmení:** [REDACTED]  
*Name*

**Datum narození:** OU [REDACTED] OU  
*Date of birth*

**Adresa trvalého bydliště:** OU [REDACTED] OU  
*Address of permanent residency in the state of tax residence*

**Číslo daňové identifikace ve státě daňové rezidence:** OU [REDACTED] OU  
*Tax identification number in state of tax residence:*

**Typ daňové identifikace:** OU [REDACTED] OU  
*Tax ID type*

(daňový identifikátor používaný v zemi daňové rezidence: např. **R** – rodné číslo; **D** – daňové identifikační číslo; **S** – číslo sociálního pojištění; **J** – jiné)  
*(tax identifier used in country of the tax residence. R- birth number, D – TIN, S – number of social insurance, J - other)*

**Já, níže podepsaný tímto prohlašuji,**

- **že jsem daňovým rezidentem v státě daňové rezidence:** OU [REDACTED] OU
- **že jsem skutečným vlastníkem všech příjmů, které mi plynou dle daňového práva státu, ve kterém jsem daňovým rezidentem.**
- *I am tax resident of:* I [REDACTED] I
- *I am beneficial owner of all my income and that the income is considered as my income under the tax legislation of the state of my residency.*

**Čestně prohlašuji, že veškeré údaje, která jsem uvedl/a jsou pravdivé a při jakékoliv změně budu neprodleně informovat 1. lékařskou fakultu UK.**

*I solemnly declare to have provided correct information and to promptly inform the employer in regards to any changed circumstances.*

V / In ...Bergen..... datum / date .....20.12.2022.....

[REDACTED]

-----  
Podpis/signature