|  |
| --- |
| WEKSEL IN BLANCO……………………, dnia …………………… 20…… r. na …… ………………… zł (miejscowość) (dzień, miesiąc, rok) (kwota) ……………………………………… zapłacę bez protestu za ten własny weksel in blanco  (dzień, miesiąc, rok)  na zlecenie …………………………………………………………………………………………(nazwa beneficjenta)sumę złotych …… …… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. … (kwota słownie)Płatny w: ……………………………………………………………………………………………...… |
|  (miejsce płatności)  | ………………………………(podpis Wystawcy) |

**DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO**

**OŚWIADCZENIE WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO**

W załączeniu składam do dyspozycji Regionu Środkowo-Wschodniego NSZZ Solidarność (dalej jako „Partnera Projektu”) weksel in blanco z Mojego wystawienia jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy numer …………..………zawartej dnia…………...……….o przyznanie bezzwrotnej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu prowadzonego pod nazwą: „Czas na własną firmę!” (dalej jako „Umowa”).

Partner Projektu ma prawo wypełnić ten weksel w każdym czasie w przypadku niedotrzymania przez Wystawcę weksla in blanco warunków Umowy, na kwotę przyznanego dofinansowania powiększoną o kwotę odsetek liczonych jak dla zaległości podatkowych oraz wszelkie inne koszty związane z realizacją umowy i weksla. Wystawca weksla in blanco może zostać zobowiązany przez Partnera projektu, w przypadku niewywiązania się z Umowy, do zapłaty powyższej sumy za weksel. Partner projektu ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swojego uznania. Weksel będzie płatny na rachunek bankowy wskazany przez Partnera Projektu. Partner Projektu zawiadomi Wystawcę weksla in blanco o wypełnieniu weksla listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany w niniejszej deklaracji adres Wystawcy weksla in blanco, chyba że Wystawca weksla in blanco powiadomi na piśmie Partnera projektu o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub podobną, uznaje się za doręczone. Weksel płatny będzie w złotych polskich.

**Dane osoby/osób upoważnionych do wystawienia weksla**:

Imię, nazwisko:…………………………………………………..

Seria i nr dowodu osobistego:…………………………………

Pesel:…………………………………………………………….

Imiona rodziców:……………………………………………….

 .

Miejsce urodzenia:……………………………………………..

Adres miejsca zamieszkania:…………………………………

..………………………………………….

 Podpis/y osoby/osób upoważnionych do wystawienia weksla

1. Sprawdzono tożsamość Wystawcy weksla in blanco.
2. Stwierdza się, iż podpisy zostały złożone w obecności przedstawiciela Partnera Projektu.

…………………………………………….

Podpis osoby przyjmującej weksel wraz z deklaracją

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksla po zatwierdzeniu końcowego rozliczenia wydatków przez Beneficjenta udzielającego wsparcia.