

WEKSEL

.....
miejsce wystawienia

.....
data wystawienia

.....
suma pieniężna

..... zapłacę bez protestu za ten weksel
data płatności

z poręczeniem wekslowym (aval) na zlecenie Regionalnego Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o.

sumę.....płatny.....
suma pieniężna słownie

.....
miejsce płatności weksla

.....

odręczny podpis wystawcy weksla, PESEL

1) Poręczam za wystawcę:

.....

(imię i nazwisko poręczyciela, PESEL)

.....

(adres zamieszkania poręczyciela)

.....

(podpis poręczyciela)

Miejscowość....., data.....

DEKLARACJA WEKSLA

DO WEKSLA Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL)

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z (zostawić właściwe):

- umowy nr z dnia r. o udzielenie wsparcia finansowego
- umowy nr z dnia r. o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego

zawartej w ramach projektu „ Wygrać z COVID-19! Wsparcie na lubuskim rynku pracy osób młodych, które straciły zatrudnienie w wyniku negatywnych skutków epidemii” do weksła z poręczeniem wekslowym (aval) w załączeniu składam(-y) do dyspozycji beneficjenta udzielającego wsparcia Regionalnego Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. weksel podpisany przez osobę/osoby upoważnione do wystawiania weksli, który beneficjent udzielający wsparcia Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanej (zostawić właściwe) wsparcia finansowego i/lub finansowego wsparcia pomostowego w wysokości niezapłaconych należności wraz z kosztami czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanych środków od dnia przekazania środków na konto przedsiębiorcy(pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie) do dnia zwrotu.

Beneficjent udzielający wsparcia Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Nowej Soli na rachunek beneficjenta udzielającego wsparcia Regionalnego Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o.

Beneficjent udzielający wsparcia Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. zawiadomi o powyższym:(pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie) listem poleconym wysłanym co najmniej na 14 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że (pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie) powiadomi beneficjenta, który udzielił wsparcia Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. o zmianie adresu.

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Jednocześnie wystawca weksła zobowiązuje się zapłacić sumę wekslową bez protestu na żądanie posiadacza weksła jako pokrycie mojego długu wobec Regionalnego Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. wynikającego z wymienionej wyżej umowy jej nie wykonania lub nienależytego jej wykonania.

.....
(Nazwa, adres wystawcy weksła)

.....
(pieczęć jednostki, czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksła)

Dane osoby upoważnionej do wystawienia weksla:

Imię i nazwisko:
Stanowisko:
Adres zamieszkania:
Seria i nr dowodu osobistego:
Wydany przez:
PESEL:
Imiona rodziców:
Data i miejsce urodzenia:

.....

(data, podpis wystawcy weksla)

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksla. Wniosek może zostać złożony po całkowitym rozliczeniu udzielonego wsparcia finansowego przez uczestnika projektu, nie szybciej jednak niż przed upływem terminu 12 miesięcy od dnia faktycznego rozpoczęcia prowadzenia przez niego działalności gospodarczej określonej we wpisie do CEIDG lub w KRS i obowiązkowym potwierdzeniu tego faktu dokumentami (odpowiednie zaświadczenia Urzędu Skarbowego, ZUS). Ostateczne zniszczenie lub zwrócenie weksla nastąpi w terminie 6 tygodni po zatwierdzeniu końcowego rozliczenia wydatków przez Beneficjenta w ramach projektu.

Załącznik nr 1 Poręczenie do deklaracji wekslowej

Niniejszym poręczamy solidarnie za zobowiązania: (Nazwa, adres wystawcy weksła) wynikające z realizacji (zostawić właściwe):

- umowy nr z dnia r. o udzielenie wsparcia finansowego.
- umowy nr z dnia r. o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego.

W związku z tym na złożonym przez wystawcę weksłu z poręczeniem wekslowym (aval) składamy swoje podpisy jako poręczyciele solidarni za wystawcę.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na treść deklaracji. W razie wypełnienia weksła przez Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. zostaniemy na równi z wystawcą zawiadomieni o tym najpóźniej na 14 dni przed terminem płatności weksła pod niżej wskazanym adresem.

Zobowiązujemy się do poinformowania Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. o każdej zmianie naszych adresów. Dwukrotne awizo pod ostatnim znanym Regionalnemu Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. adresem będzie uważane za doręczone.

PORĘCZYCIEL

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Seria i nr dowodu osobistego:
Wydany przez:
PESEL:
Imiona rodziców:
Data i miejsce urodzenia:

.....
(Data i podpis poręczyciela)

WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Seria i nr dowodu osobistego:
Wydany przez:
PESEL:
Imiona rodziców:
Data i miejsce urodzenia:

Zapoznałam/em się z treścią niniejszej deklaracji podpisanej przez mojego małżonka i wyrażam zgodę na jej postanowienia, a tym samym wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez małżonka zobowiązań objętych przedmiotową deklaracją i wystawienie przez niego weksła z poręczeniem wekslowym (aval).
Wyrażam zgodę na poręczenie przez moją współmałżonkę/mojego współmałżonka weksła z poręczeniem wekslowym (aval) z klauzulą „bez protestu” opisanego w niniejszej deklaracji.

.....
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

Podpisy wystawców weksla, poręczycieli i ich współmałżonków złożone zostały w mojej obecności.

Do poręczenia załączono dokumenty potwierdzające wysokość miesięcznego dochodu osiągniętego przez poręczycieli oraz oświadczenie o nieposiadaniu długów.

.....
(data, podpis pracownika Beneficjenta)