

Miejscowość....., data.....

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

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 weksla własnego w załączeniu składam do dyspozycji beneficjenta udzielającego wsparcia Regionalnego Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. weksel podpisany przez osobę upoważnioną 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 wystanym 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 weksla zobowiązuje się zapłacić sumę wekslową bez protestu na żądanie posiadacza weksla 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 weksla)

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

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)

Współmałżonek osoby upoważnionej do wystawienia weksla:

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 weksla własnego.

.....
(data i podpis współmałżonka 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