



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Jako zabezpieczenie wykonania umowy nr
z dnia o dofinansowanie projektu

....
(Tytuł Projektu)

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014 – 2020 - Osi Priorytetowej, w załączeniu składamy do dyspozycji Województwa Podlaskiego/Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego weksel in blanco bez prawa indosu, podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu

....
(pełna nazwa Beneficjenta)

który Województwo Podlaskie ma prawo wypełnić [do czasu całkowitego rozliczenia przez nas umowy o dofinansowanie Projektu] na kwotę PLN (słownie:), powiększoną o odsetki, prowizje i opłaty powstałe z tytułu nieprawidłowej realizacji umowy nr z dnia o dofinansowanie projektu, oraz weksel ten opatrzyć datą wystawienia i płatności według swego uznania, oraz uzupełnić go brakującymi elementami, zawiadamiając o tym

....
(pełna nazwa Beneficjenta)

listem poleconym pod niżej wskazanym adresem.

Weksel będzie płatny w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, Białystok

List ten powinien być wysłany przynajmniej 7 dni przed terminem płatności weksla.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego o każdorazowej zmianie siedziby (adresu) z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich znanych UMWP danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za skutecznie doręczony z dniem pierwszego awiza pocztowego albo z dniem jego zwrotu przez pocztę z adnotacją „adresat nieznany” lub podobną adnotacją.

....
(pełna nazwa wystawcy weksla)

....
(adres siedziby wystawcy weksla)

....
(NIP)

....
(REGON)

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

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksła:

Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

.....
(podpis)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksła:

Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:

.....
(podpis)

Stwierdzam własnoręczność podpisów wystawcy weksła złożonych w mojej obecności -
..... - Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego.

Zapłatę z weksła o którym mowa w niniejszej Deklaracji poręczają:

1) Dane osoby udzielającej poręczenia wekslowego:

.....
(imię i nazwisko)
.....

(miejsce zamieszkania)

.....
(nr PESEL oraz nr dowodu osobistego)

2) Dane osoby udzielającej poręczenia wekslowego:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(nr PESEL oraz nr dowodu osobistego)

Weksel zostaje zwrócony na pisemny wniosek Beneficjenta po ostatecznym rozliczeniu umowy o dofinansowanie projektu, tj. po zatwierdzeniu końcowego wniosku o płatność w projekcie.