**Załącznik nr. 13: Weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową.**

Weksel

............................................ ...................................... ........................................

miejsce wystawienia data wystawienia suma pieniężna

.................................................................................... zapłacę za ten weksel

data płatności

...................................................................................................................................................... bez protestu

osoba na zlecenie, której weksel ma być zapłacony

sumę.............................................................................................................................................. płatny………………

suma pieniężna słownie

……………………………………………………………………………………………………….

miejsce płatności weksla

.................................................................................

odręczny podpis wystawcy weksla

Miejscowość……………, data………….

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy na otrzymanie dotacji/umowy na otrzymanie podstawowego wsparcia pomostowego/aneksu do umowy na otrzymanie podstawowego wsparcia pomostowego[[1]](#footnote-1) nr …………..z dnia .............................w załączeniu składam(-y) do dyspozycji beneficjenta udzielającego wsparcia *………………………….. (pełna nazwa beneficjenta)* weksel własny in blanco podpisany przez osobę/osoby upoważnione do wystawiania weksli, który beneficjent udzielający wsparcia…………………………… *(pełna nazwa beneficjenta)* ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanego dofinansowania w wysokości niezapłaconych należności wraz z odsetkami określonymi jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto przedsiębiorcy *………………………..(pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie)* do dnia zwrotu.

Beneficjent udzielający wsparcia ………………… *(pełna nazwa beneficjenta)* ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania.

Weksel będzie płatny w …………….(*należy wpisać miasto)* na rachunek beneficjenta udzielającego wsparcia ……………………… *(pełna nazwa beneficjenta ).*

Beneficjent udzielający wsparcia ………………… *(pełna nazwa beneficjenta)* zawiadomi o powyższym: ................................................................(***pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie****)*   
listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że ……………………… *(****pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie****)* powiadomi beneficjenta, który udzielił wsparcia……………… *(pełna nazwa beneficjenta)* o zmianie adresu.

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

……………………………………………….. ………………………………………..

*(nazwa, adres wystawczy weksla) (pieczęć jednostki, czytelne*

*podpisy osób upoważnionych do*

*wystawienia weksla)*

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

Imię, nazwisko, stanowisko

Seria i nr dowodu osobistego

Pesel

Imiona rodziców ........................................

Miejsce urodzenia  *(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksla, złożony po całkowitym rozliczeniu przez uczestnika projektu udzielonego wsparcia finansowego oraz nie szybciej 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) w terminie 3 tygodni od daty upływu dwunastomiesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)