



Załącznik nr 10 do Regulaminu

.....
(miejsowość i data)

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Do weksła własnego in blanco wystawionego przez

(,nazwa Wystawcy, KRS, REGON, NIP)

.....
reprezentowanego przez.....

(reprezentacja osoby prawnej)

z siedzibą/ w..

(adres Wystawcy)

zwanym/ą w dalszej części deklaracji „Wystawcą”, jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy nr z dnia r. o udzielanie wsparcia finansowego, zwaną dalej „Umową”, w ramach projektu nr **FEDP.08.03-IŻ.00-0005-23**

(nr projektu)

„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

(nazwa projektu)

realizowanego przez **Agencję Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach**, zwanego/ą dalej „Realizatorem projektu”,

(nazwa Realizatora projektu)

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+.

W załączeniu składam/y do dyspozycji Realizatora projektu weksel in blanco uzupełniony klauzulą „bez protestu”.

- I. Realizator projektu ma prawo wypełnić w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie przyznanej w Umowie wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia otrzymania dofinansowania, oraz innymi należnościami wynikającymi z wyżej wskazanej Umowy, w tym kosztami dochodzenia należności, w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wystawcę zobowiązań wynikających z Umowy oraz we wszystkich innych przypadkach, w których przysługuje Realizatorowi projektu prawo żądania zwrotu całości lub części przyznanego wsparcia finansowego.
- II. Realizator projektu ma prawo opatrzyć ten weksel datą i miejscem płatności według swego uznania, przy czym może umieścić klauzulę domicyliatu (ze wskazaniem numeru konta bankowego, na który ma nastąpić zapłata), zawiadamiając Wystawcę listem poleconym pod wyżej wskazanym adresem. List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla. W takim przypadku Wystawca zapłaci kwotę weksla bez protestu w terminie wyznaczonym w wezwaniu do zapłaty.
- III. Wystawca zobowiązuje się do powiadomienia Realizatora projektu o każdorazowej zmianie adresu lub siedziby Wystawcy listem poleconym. W przypadku braku takiego powiadomienia Wystawca przyjmuje do wiadomości, że korespondencja wysłana na wskazany wyżej adres uznawana będzie



Biurowisko projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewiczza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares.suwalki.pl www.owes.ares.suwalki.pl

Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



za doręczoną w sposób umożliwiający jej odbiór i zapoznanie się Wystawcy z jej treścią. Wystawca zobowiązuje się do takiej organizacji odbioru korespondencji, że będzie mógł ją na bieżąco odbierać. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Niniejszą deklarację wystawiono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksła zostały ustalone na podstawie przedłożonego odpisu KRS, dowodu/ów osobistego/ych.

.....
(czytelny podpis/y* oraz pieczęć* Wystawcy weksła)

Tożsamość osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań wekslowych w imieniu Wystawcy została ustalona na podstawie:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, PESEL)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, PESEL)

.....
(imię i nazwisko
nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, PESEL)

.....
(czytelny podpis współmałżonka Wystawcy weksła)

Potwierdzam własnoręczność złożonego/ych w mojej obecności podpisu/ów Wystawcy/osób reprezentujących Wystawcę na deklaracji i weksłu

.....
(data, czytelnie Imię i Nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej weksel)



Biuro projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”
Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewiczza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares.suwalki.pl www.owes.ares.suwalki.pl
Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WEKSEL

....., dnia 20.....r. Na kwotę.....
(miejsce wystawienia) (data wystawienia) (suma cyfrowo i waluta)

..... zapłaci bezwarunkowo za ten weksel własny bez protestu
(termin płatności)

na zlecenie
(remitent)

sumę.....
(suma wekslowa wraz z walutą)

Płatny w
(miejsce płatności)

.....
(podpis i pieczętka wystawcy - czytelnie imię i nazwisko)



Biurow projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach”

Lider: Agencja Rozwoju Regionalnego "ARES" S.A. w Suwałkach, ul. Noniewicza 42A, 16-400 Suwałki
tel. (087) 566 61 06 email: owes@ares-suwalki.pl www.owes.ares-suwalki.pl

Partner: Fundacja Rozwoju Przedsiębiorczości w Suwałkach, ul. Kościuszki 62, 16-400 Suwałki