



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

(wzór)

Załącznik 10 do Regulaminu

.....  
(miejsowość i data)

## DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy nr ..... z dnia ..... r. o udzielanie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w ramach Projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej na subregion Metropolitalny Południowy” realizowanego przez Regionalne Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych, w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w załączeniu składam do dyspozycji Regionalnego Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych weksel in blanco uzupełniony klauzulą „bez protestu”, podpisany przez osoby upoważnione w imieniu ....., ul. ...., NIP: ....., REGON: ....., zwaną w dalszej części deklaracji „Wystawcą”.

Weksel, którego dotyczy niniejsza deklaracja, Regionalne Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych ma prawo wypełnić w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie przyznanej w „Umowie nr .....” o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia otrzymania dofinansowania, oraz innymi należnościami wynikającymi z wyżej wskazanej „Umowy nr .....”, w tym kosztami dochodzenia należności, w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wystawcę zobowiązań wynikających z „Umowy nr .....” oraz we wszystkich innych przypadkach, w których przysługuje Regionalnemu Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych prawo żądania zwrotu całości lub części przyznanego wsparcia finansowego. Regionalne Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych ma prawo opatrzyć ten weksel datą i miejscem płatności według swego uznania, zawiadamiając Wystawcę listem poleconym pod niżej 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.

Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego informowania Regionalnego Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych o każdej zmianie adresu lub siedziby Wystawcy. W razie niedopełnienia powyższego obowiązku wyrażam zgodę na wysłanie wezwania do zapłaty z weksla pod adresem ostatnio podanym ze skutkiem doręczenia z chwilą dwukrotnego awizowania wezwania do zapłaty. Przyjmuję do wiadomości, że wezwanie do zapłaty z weksla wysłane przez Regionalne Centrum Informacji i Wspomagania Organizacji Pozarządowych dwukrotnie awizowane przez urząd pocztowy i nie podjęte w terminie, uważa się za doręczone.



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

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, zgodnie z którym do reprezentowania Wystawcy upoważniony jest**

.....

.....

(czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wystawcy weksła, pieczętka Wystawcy)

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

.....

[Imię i nazwisko]

.....

[Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości]

.....

[Imię i nazwisko]

.....

[Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości]

**Potwierdzam własnoręczność złożonego/ych w mojej obecności podpisu/ów Wystawcy na deklaracji i wekslu:**

.....

*[data, podpis i pieczęć osoby, która sprawdziła tożsamość w/w osoby i w obecności którego złożono w/w podpis]*



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

*(wzór)*

**WEKS  
EL**

..... dnia ..... 20..... r. na ..... zł  
(miejsce wystawienia) (data wystawienia)

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

sumę złotych .....

.....  
(suma wekslowa słownie)

Płatny w: .....  
(miejsowość)

Działający w imieniu ..... z siedzibą w .....

.....  
(podpis wystawcy i pieczętka)