

Załącznik nr 3b do Umowy o dofinansowanie Projektu

Miejscowość, data

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”
DLA OSÓB PRAWNYCH**

Jako zabezpieczenie wykonania Umowy nr o dofinansowanie Projektu w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy

My niżej podpisani:

1) Wystawca Weksla:

z siedzibą, adres:

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, pod numerem KRS....., numer NIP....., REGON:.....

reprezentowane przez:

1.

seria i nr dowodu osobistegowydany przez

PESEL:

2.

seria i nr dowodu osobistego:wydany przez

PESEL:.....

3.

seria i nr dowodu osobistego: wydany przez

PESEL:

2) Poręczyciele:

Pierwszy poręczyciel:

zam., seria i nr dowodu osobistego:wydany przez,

PESEL:

Składamy do dyspozycji Remitenta: Operatora Dotacji - Fundacji Fundusz Lokalny im. Jana III Sobieskiego z siedzibą w Mełgwi, przy ul. Partyzanckiej 2, 21-007 Mełgiew, wpisanej do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000397089 zwanej dalej Wierzycielem,

WEKSEL WŁASNY IN BLANCO WRAZ Z KLAUZULĄ BEZ PROTESTU i oświadczamy, iż w przypadku nie wypełnienia przez Wystawcę zobowiązań wynikających z zawartej Umowy o numerzeo dofinansowanie Projektu w ramach Szwajcarsko – Polskiego Programu Współpracy, **upoważniamy wierzyciela do uzupełnienia weksla in blanco sumą wekslową**, na którą może składać się kwota otrzymanych środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonych od dnia otrzymania środków finansowych do dnia wypełnienia oraz koszty dochodzenia należności wekslowej.

Tak wypełniony weksel Wierzyciel ma prawo opatrzyć datą i miejscem wystawienia oraz datą płatności według jego uznania.

Weksel będzie płatny przelewem na rachunek bankowy Fundacji Fundusz Lokalny im. Jana III Sobieskiego nr konta **87 8689 0007 3000 0825 2000 0010**.

Wierzyciel zobowiązany jest do zawiadomienia Wystawcy o fakcie wypełnienia weksla listem poleconym, wysłanym co najmniej na 7 dni kalendarzowych przed terminem płatności weksla.

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

Weksel podlega zwrotowi na pisemny wniosek Wystawcy po całkowitym rozliczeniu finansowym Projektu i po okresie trwałości Projektu.

Wszelkie spory wynikłe na tle obowiązywania niniejszej deklaracji będą rozpatrywane przez Sąd właściwy dla siedziby Remitenta.

.....
(Nazwa, adres wystawcy weksla)

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

Dane osób upoważnionych do podpisania weksla za wystawcę weksla:

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

Seria i nr dowodu osobistego:

Wydany przez:

Pesel:

Imiona rodziców:

Data i miejsce urodzenia:
(podpis)