

Wzór Weksla „IN BLANCO”

.....
miejsce wystawienia data wystawienia suma pieniężna

..... zapłacę za ten weksel
data płatności

.....bez protestu
osoba na zlecenie której weksel ma być zapłacony

sumę.....
suma pieniężna słownie

płatny.....

.....
miejsce płatności weksla

.....
odręczny podpis wystawcy weksla

Miejscowość....., data.....

WZÓR DEKLARACJ WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z *Umowy o udzieleniu wsparcia finansowego* nrz dniaw załączeniu składam(-y) do dyspozycji udzielającego wsparcia - *Wielkopolski Instytut Rozwoju Przedsiębiorczości i Edukacji Łukasz Dymek, 64-800 Chodzież, ul. S. Małachowskiego 2B, REGON 572107982, NIP 7642058401* - weksel własny in blanco podpisany przez osobę/osoby upoważnione do wystawiania weksli, który Beneficjent udzielającego wsparcia 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, powiększonego o stopę redyskonta weksla.

Beneficjent udzielający wsparcia, *Wielkopolski Instytut Rozwoju Przedsiębiorczości i Edukacji Łukasz Dymek*, ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania. Weksel będzie płatny na rachunek Beneficjenta, nr rachunku:

Beneficjent udzielający wsparcia 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 udzielającego wsparcia 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 wystawcy 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

Adres miejsca zamieszkania

.....
(podpis)

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksla po zatwierdzeniu końcowego rozliczenia wydatków przez Beneficjenta udzielającego wsparcia.