*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*miejscowość, data*

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO**

**projekt: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Centrum KLUCZ”**

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**nr umowy RPDL.09.03.01-10-0001/20 z dnia 19 lutego 2021 roku**

Jako zabezpieczenie wykonania umowy nr ............................................................................................ z dnia ……………….............………………………............... o udzielnie wsparcia finansowego na tworzenie miejsc pracyw przedsiębiorstwie społecznym,Spółdzielnia Socjalna/Fundacja/Stowarzyszenie: …………..…………………………………………………………………………………….. z siedzibą w ……………, przy ul. ………………….., wpisana/ej/ego do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ……………., REGON ………………, NIP ……………., reprezentowana przez Pana/Panią ……………… — Prezesa i Pana/Panią ………………… — Zastępcę Prezesa — zwana/-e dalej Beneficjentem pomocy, składa do dyspozycji Realizatorowi Projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Centrum KLUCZ” – Fundacji Instytut Spraw Obywatelskich weksel własny *in blanco* „bez protestu”, podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Beneficjenta pomocy.

Niniejszym Beneficjent pomocy upoważnia Realizatora projektu do wypełnienia złożonego weksla zgodnie z postanowieniami niniejszej deklaracji.

1. Realizator projektu ma prawo wypełnić ten weksel w każdym czasie w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Beneficjenta pomocy zobowiązań wynikających z umowy o udzielenie wsparcia finansowego, o której mowa powyżej.
2. Suma wekslowa nie może przekroczyć kwoty wsparcia przyznanej Beneficjentowi pomocy na jedno nowoutworzone miejsce pracy tj. 21.020,00 zł (słownie: dwadzieścia jeden tysięcy dwadzieścia złotych zero groszy) wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi w myśl postanowień Umowy, o której mowa powyżej, kosztami zawiadomień i innymi kosztami pozostającymi w związku z dochodzonym zobowiązaniem.
3. Realizator projektu ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania.
4. Weksel będzie płatny na rachunek bankowy Realizatora projektu lub innego organu uprawnionego do kontroli w zakresie prawidłowości wydatkowania wsparcia.
5. Realizator projektu zawiadomi o wypełnieniu weksla Beneficjenta pomocy listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres jego siedziby. List zostanie wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla. Dwukrotne awizo uważane będzie za skuteczne doręczenie.
6. Beneficjent pomocy zobowiązuje się do informowania Realizatora projektu o każdej zmianie adresu siedziby z tym skutkiem, że korespondencja kierowana według ostatnich danych i pod ostatnio podany adres będzie uważana za skutecznie doręczoną.
7. Weksel zostanie zwrócony na pisemny wniosek Beneficjenta pomocy w przypadku należytego wykonania Umowy o udzielenie wsparcia finansowego, o której mowa powyżej, i zobowiązań z niej wynikających.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć firmowa Realizatora projektu Pieczęć firmowa Beneficjenta pomocy

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane osób upoważnionych do reprezentowania wystawcy weksla:**

1. Imię, nazwisko: ………………………………….

Seria i nr dowodu osobistego: ………………………………….

Wydany przez: ………………………………….

PESEL: ………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………….

Imiona rodziców: …………………………………. ........................................

Data i miejsce urodzenia: …………………………………. *(podpis)*

1. Imię, nazwisko: ………………………………….

Seria i nr dowodu osobistego: ………………………………….

Wydany przez: ………………………………….

PESEL: ………………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………….

Imiona rodziców: …………………………………. ........................................

Data i miejsce urodzenia: …………………………………. *(podpis)*