

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Jako zabezpieczenie prawidłowego wykonania Umowy Nr/...../2017 z dnia 2017 r. realizowanej w ramach *Resortowego programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 "MALUCH plus" 2017, realizowanym w roku 2017*, zgodnie z ogłoszeniem konkursowym „OTWARTY KONKURS OFERT NA FINANSOWE WSPIERANIE ZADAŃ Z ZAKRESU ROZWOJU INSTYTUCJI OPIEKI NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3 „MALUCH plus” 2017, w celu zabezpieczenia roszczeń tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zadania (w tym niepełnego wykonania zadania jak i niedochowania minimalnego okresu funkcjonowania dofinansowanych miejsc), w załączeniu składamy **Wojewodzie Mazowieckiemu** z siedzibą w **Warszawie 00-950, plac Bankowy 3/5**, zwanemu dalej „Wierzycielem”, weksel *in blanco* podpisany przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko osoby (osób) upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązania wekslowego w imieniu Wystawcy weksla)

działającego/ych w imieniu:

.....
(pełna nazwa podmiotu–Wystawcy–w imieniu, którego weksel został wystawiony, wraz z oznaczeniem siedziby)

który to weksel Wierzyciel ma prawo wypełnić w każdym czasie do wysokości kwoty przyznanej dotacji wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Wystawcy weksla do dnia zwrotu, powiększoną o stopę redyskonta weksli i opatrzyć datą płatności, a także uzupełnić o inne klauzule według własnego uznania.

O wypełnieniu weksla Wierzyciel zawiadomi Wystawcę weksla listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres.

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” i tym podobne uznaje się za doręczone.

Wystawca weksla po wygaśnięciu zabezpieczonej wierzytelności zostanie pisemnie wezwany do odebrania weksla, a w przypadku nieodebrania weksla we wskazanym w wezwaniu terminie zostanie on komisyjnie zniszczony.

.....
(nazwa, adres Wystawcy weksla)

.....
(pieczęć Wystawcy weksla, czytelny podpis osoby (osób)
upoważnionej
do zaciągnięcia zobowiązania wekslowego)

Dane osób upoważnionych do zaciągnięcia zobowiązania wekslowego:

- 1) Imię, nazwisko:
pełniona funkcja (zajmowane stanowisko):
Seria, numer dowodu osobistego:
PESEL:
Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:

.....
(czytelny podpis)

- 2) Imię, nazwisko:
pełniona funkcja (zajmowane stanowisko):
Seria, numer dowodu osobistego:
PESEL:
Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:

.....
(czytelny podpis)

