

Załącznik nr 9

WEKSEL

_____, dnia _____ 20__ r. Na
_____ zł.
_____ zapłacę bez protestu za ten własny weksel na zlecenie
_____ sumę _____.

Płatny w _____

w imieniu (firma i adres wystawcy weksła)

..... (funkcja, np. Prezes Zarządu)

..... (imię i nazwisko)

..... (nr PESEL)



.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Jako zabezpieczenie prawidłowego wykonania umowy nr z dnia.....realizowanej w ramach projektu, pt. *Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych* - umowa o dofinansowanie projektu nr POWR.04.01.00-00-I053/1 w załączeniu składamy Opolskiemu Polskiemu Stowarzyszeniu na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną,, ul., zwanemu dalej „Wierzycielem”, weksel *in blanco* podpisany przez:

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

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 weksła do dnia zwrotu, powiększoną o stopę redyskonta weksli i opatrzyć datą płatności, a także uzupełnić o inne klauzule według własnego uznania.

O wypełnieniu weksła Wierzyciel zawiadomi Wystawcę weksła 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.

.....
(nazwa, adres Wystawcy weksła)

.....
(pieczęć Wystawcy weksła, 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:

Imiona rodziców:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....
.....

(czytelny podpis)

2) Imię, nazwisko:

pełniona funkcja (zajmowane stanowisko):

Seria, numer dowodu osobistego:

PESEL:

Imiona rodziców:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....
.....

(czytelny podpis)