

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO**

**dla osób prawnych**

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy nr ..... z dnia ..... o dofinansowanie Projektu „**Pozytywny rozwój i kwalifikacje pracowników instytucji sektora oświaty**”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanej w dalszej części deklaracji „Umową nr .....”, .....

[ Nazwa wystawcy, nr KRS, NIP, REGON ]

z siedzibą w ....., zwany w dalszej części deklaracji „Wystawcą”, reprezentowany przez ....., w załączeniu składa do dyspozycji Województwa Pomorskiego weksel in blanco.

Weksel ten Województwo Pomorskie ma prawo wypełnić w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie przyznanego nam w Umowie nr ..... dofinansowania wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na konto Wystawcy oraz innymi należnościami wynikającymi z wyżej wskazanej „Umowy nr .....”, a także uzasadnionymi kosztami dochodzenia należności.

Województwo Pomorskie ma prawo opatrzyć ten weksel datą i miejscem płatności według swego uznania, oraz uzupełnić go brakującymi elementami, zawiadamiając Wystawcę listem poleconym pod niżej wskazanym adresem, chyba, że Wystawca powiadomi pisemnie Województwo Pomorskie o zmianie adresu. List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności weksla.

Jednocześnie zobowiązuję(jemy) się do pisemnego informowania Województwa Pomorskiego, o każdej zmianie adresu lub siedziby. W razie niedopełnienia powyższego obowiązku przyjmuję(jemy) do wiadomości, że wezwanie do wykupu weksla wysłane pod adresem ostatnio podanym, zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne uznaje się za skutecznie doręczone.

[Nazwa, adres wystawcy weksla]

[Czytelne podpisy osób upoważnionych  
do wystawienia weksla, pieczęć podmiotu,  
pieczęć imienne]

Tożsamość osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań wekslowych w imieniu Wystawcy weksla została ustalona na podstawie:

[Imię i nazwisko]

[Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości, PESEL]

Potwierdzam własnoręczność złożonego/ych w mojej obecności podpisu/ów Wystawcy na deklaracji i wekslu:

[Data, czytelnie imię i nazwisko oraz podpis pracownika Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego]