

<Miejscowość> , <data>

DEKLARACJA WEKSLOWA

dla osób prawnych/jednostek organizacyjnych niebędących osobami prawnymi

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o dofinansowanie z dnia <nr Umowy> Projektu..... <tytuł Projektu>

finansowanego ze środków programu **Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 w ramach FEPW.01.01 Platformy startowe dla nowych pomysłów Komponent IIb: Wsparcie rozwoju działalności gospodarczej startupu** w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości weksel własny in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu:

.....
<pełna nazwa Beneficjenta>

z siedzibą w,
<miejscowość, adres>

który Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zwrotu oraz odsetkami bankowymi narosłymi na rachunku bankowym do obsługi zaliczki.

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania. Weksel będzie płatny w Warszawie na rachunek bankowy wskazany przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości.

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości zawiadomi o powyższym:

.....
<pełna nazwa Beneficjenta>

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany w niniejszej deklaracji adres Beneficjenta, chyba że Beneficjent powiadomi na piśmie Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości o zmianie adresu.

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

.....
(pieczęć Beneficjenta)

.....
(czytelne podpisy osób
upoważnionych do wystawienia weksła)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. Imię, nazwisko, stanowisko:
Seria i nr dowodu osobistego:
PESEL:
Imiona rodziców:
Miejsce urodzenia: (podpis)
Adres miejsca zamieszkania:

2. Imię, nazwisko, stanowisko:
Seria i nr dowodu osobistego:
PESEL:
Imiona rodziców:
Miejsce urodzenia: (podpis)
Adres miejsca zamieszkania:

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na zasadach określonych w Umowie o dofinansowanie, której należytego wykonania stanowi zabezpieczenie, nie wcześniej niż po wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w tej Umowie.