### ……………………..…………

(miejscowość i data)

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”**

**dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**

Jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy z dnia ( dd / mm / rrrr ),  
nr ……………………………….. o dofinansowanie Projektu „……………………..…..„ w ramach Priorytetu …..… - ……………..…., Działania ….… - ……………..….,Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 w załączeniu składam/y/ do dyspozycji Województwa Śląskiego - Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach weksel własny in blanco podpisany przez …………………….…………………………………………………… prowadzącego(-ych) działalność gospodarczą pod nazwą: ....................................................................................................., który remitent ma prawo uzupełnić w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie aktualnego zadłużenia z tytułu wyżej wymienionej umowy o dofinansowanie wraz odsetkami oraz innymi kosztami.

Remitent ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania. Weksel będzie płatny w Katowicach na rachunek Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach zawiadomi o powyższym

....................................................................................................................................................

(pełna nazwa beneficjenta)

e-Doręczeniem/listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że beneficjent powiadomi Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

...........................................................................................................................................

(nazwa, adres wystawcy weksla)

...........................................................................................................................................

(czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla)

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja

Seria i nr dowodu osobistego

Wydany przez

Pesel

Imiona rodziców ........................................

Data i miejsce urodzenia  *(czytelny podpis)*

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja

Seria i nr dowodu osobistego

Wydany przez

Pesel

Imiona rodziców ........................................

Data i miejsce urodzenia  *(czytelny podpis)*

Stwierdzam własnoręczność podpisu(ów) złożonego(ych) na wekslu oraz deklaracji wekslowej w mojej obecności[[1]](#footnote-1).

........................................

(*czytelny podpis pracownika WUP*)

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie nr ………………………………...

1. Nie dotyczy w przypadku podpisów potwierdzonych notarialnie. [↑](#footnote-ref-1)