**Załącznik nr 1 do Umowy o powierzeniu grantu** - Formularz weksla niezupełnego

(in blanco) wraz z deklaracją wekslową

|  |
| --- |
| WEKSEL............................................ ...................................... ........................................  miejsce wystawienia data wystawienia suma pieniężna .................................................................................... zapłacę za ten weksel  data płatności ...................................................................................................................................................... bez protestu osoba na zlecenie której weksel ma być zapłacony sumę.............................................................................................................................................. płatny……………… suma pieniężna słownie ………………………………………………………………………………………………………. miejsce płatności weksla .................................................................................  odręczny podpis wystawcy weksla  Miejscowość……………, data………….DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o powierzenie grantu nr ………….. z dnia .............................w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Stowarzyszenia udzielającego *wsparcia (pełna nazwa Stowarzyszenia)* weksel własny in blanco podpisany przez osobę/osoby upoważnione do wystawiania weksli, który Stowarzyszenie udzielające wsparcia…………………………… *(pełna nazwa Stowarzyszenia)* ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanego dofinansowania w wysokości niezapłaconych należności wraz z odsetkami określonymi jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Grantobiorcy *………………………..(pełna nazwa Grantobiorcy)* do dnia zwrotu, powiększonego o stopę redyskonta weksla.Stowarzyszenie udzielający wsparcia ………………… *(pełna nazwa Stowarzyszenia)* ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania. Weksel będzie płatny w …………….(*należy wpisać miasto)* na rachunek Stowarzyszenia udzielającego wsparcia ……………………… *(pełna nazwa Stowarzyszenia).* Stowarzyszenie udzielające wsparcia ………………… *(pełna nazwa Stowarzyszenia)* zawiadomi o powyższym: ................................................................ (*pełna nazwa Grantobiorcę)* listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że ……………………… *(pełna nazwa Grantobiorcy)* powiadomi Stowarzyszenie udzielające wsparcia ……………… *(pełna nazwa Grantobiorcy)* 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) ( pieczęć jednostki, czytelne podpisy osób* *upoważnionych do wystawienia weksla)***Dane osoby/osób upoważnionych do wystawienia weksla:**Imię, nazwisko, stanowiskoSeria i nr dowodu osobistegoPeselImiona rodziców ........................................Miejsce urodzenia  *(podpis)*Adres miejsca zamieszkaniaWeksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksla po zatwierdzeniu końcowego rozliczenia wydatków przez Stowarzyszenie udzielającego wsparcia. |