**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, stanowisko  Seria i nr dowodu osobistego  Pesel  Imiona rodziców ........................................  Miejsce urodzenia  *(podpis)*  Adres miejsca zamieszkania  Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksla po zatwierdzeniu końcowego rozliczenia wydatków przez Stowarzyszenie udzielającego wsparcia. |