**WEKSEL**

…………………………….……..,……………..……………, na kwotę ………….…………………………………

(miejsce wystawienia) (data wystawienia) (kwota cyframi)

…………………………………..…… (data płatności) zapłacę bez protestu, za ten weksel na zlecenie Fundacji Dar Edukacji reprezentowanej przez ……………….. – Prezesa Zarządu Fundacji, mieszczącej się w Łodzi (91-744) przy ul. Mjr. H. Sucharskiego 3, NIP 7262650955

sumę …………………………………………………………………………………………

(kwota słownie)

Płatny w Łodzi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Beneficjenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko Beneficjenta

|  |  |
| --- | --- |
| Poręczam:  Imię i Nazwisko Poręczyciela  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis Poręczyciela | Poręczam:  Imię i Nazwisko Poręczyciela  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis Poręczyciela |

Łódź, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko Beneficjenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres zamieszkania

Fundacja Dar Edukacji

Ul. Mjr. H. Sucharskiego 3

91-744 Łódź

DEKLARACJA WEKSLOWA

Niniejszym, składam do dyspozycji Fundacji Dar Edukacji z siedzibą w Łodzi, ul. Mjr. H. Sucharskiego 3 weksel gwarancyjny „in blanco”, który Fundacja Dar Edukacji ma prawo wypełnić w każdym czasie na sumę odpowiadającą wymagalnym moim zobowiązaniom wobec Fundacji Idar Edukacji z tytułu zwrotu udzielonej dotacji na warunkach określonych w Umowie na otrzymanie bezzwrotnej dotacji na otwarcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Będę miała firmę” Nr projektu: RPWP.06.03.01-30-0050/17 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY, Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość, Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość, z dnia …………………, nr ………/BMF/UBD oraz opatrzyć ten weksel klauzą „bez protestu”, „na zlecenie” a także datą płatności według swego uznania, zawiadamiając pisemnie wystawcę weksla przynajmniej 7 dni przed datą płatności weksla na adres wskazany w niniejszej deklaracji.

Jako miejsce płatności weksla wskazuje się Łódź.

…………………………………..

(data, miejsce, podpis wystawcy)

Poręczyciele oświadczają, że zapoznali się z treścią porozumienia wekslowego i w razie nierozliczenia się przez wystawcę weksla z przyjętych zobowiązań będą odpowiadać za zobowiązania wystawcy na zasadach określonych w art. 52 Ustawy Prawo wekslowe.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Poręczyciela  ……………………………………………….  Pesel Poręczyciela  ……………………………………………….  adres Poręczyciela  ……………………………………………….  ………………………………………………  ……………………………………………….  (podpis Poręczyciela) | Imię i nazwisko Poręczyciela  ……………………………………………….  Pesel Poręczyciela  ……………………………………………….  adres Poręczyciela  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  (podpis Poręczyciela) |