**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 (91-463) przy ul. Łagiewnickiej 54/56, NIP 7262650955

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

(kwota słownie)

Płatny w Łodzi

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

Podpis Beneficjenta

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

Imię i Nazwisko Beneficjenta

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

Łódź, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

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

imię i nazwisko Beneficjenta

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

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

adres zamieszkania

Fundacja Dar Edukacji

Ul. Łagiewnicka 54/56

91-463 Łódź

DEKLARACJA WEKSLOWA

Niniejszym, składam do dyspozycji Fundacji Dar Edukacji z siedzibą w Łodzi, ul. Łagiewnickiej 54/56 weksel gwarancyjny „in blanco”, który Fundacja Dar Edukacji ma prawo wypełnić w każdym czasie na sumę odpowiadającą wymagalnym moim zobowiązaniom wobec Fundacji Dar Edukacji z tytułu zwrotu udzielonej dotacji na warunkach określonych w Umowie na otrzymanie bezzwrotnej dotacji na otwarcie działalności gospodarczej w ramach projektu „Z pracy do pracy” Nr projektu: RPWP.06.05.00-30-0041/18 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY, Działanie 6.5 Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych z dnia …………………, nr ………/ZPDP/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) |