



Projekt „Od pomysłu do biznesu” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020

WEKSEL

.....
miejsce wystawienia data wystawienia suma pieniężna

Dnia zapłacę bez protestu za ten własny weksel z poręczeniem wekslowym (aval) na rzecz stowarzyszenia Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kwotę zł (słownie: zł).

.....
czytelny podpis wystawcy weksla , nr PESEL

Miejsce płatności weksla: ul. Zawiszy Czarnego 10, Łódź.

Poręczam

.....czytelny podpis poręczyciela, nr PESEL

Poręczam

..... czytelny podpis poręczyciela, nr PESEL¹

¹ W przypadku jednego poręczyciela skreślić.

Projekt „Od pomysłu do biznesu” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020

.....
Miejscowość, data

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Jako zabezpieczenie wykonania umowy nr z dnia o udzielenie wsparcia na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach projektu „Od pomysłu do biznesu” realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Oś Priorytetowa VIII Zatrudnienie, działanie VIII.3 Wsparcie przedsiębiorczości, poddziałanie VIII.3.3 Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych – ZIT, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, składam poręczony weksel z mojego wystawienia, który stowarzyszenie Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ma prawo wypełnić w każdym czasie w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przeze mnie zobowiązań wynikających z umowy na sumę odpowiadającą kwocie istniejącego zobowiązania, powiększoną o należne odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych oraz o stopę redyskonta weksli. Stowarzyszenie Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ma prawo opatrzyć ten weksel datą a także uzupełnić o inne klauzule według swego uznania, zawiadamiając wystawcę listem poleconym pod niżej wskazanym adresem.

List zostanie wysłany przynajmniej 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że powiadomię o jego zmianie. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne uznaje się za doręczone. Zobowiązuję się do informowania o każdorazowej zmianie adresu.

Jednocześnie zobowiązuję się zapłacić sumę wekslową bez protestu na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie mojego długu powstałego na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

Niniejsza deklaracja wekslowa jest bezwarunkowa i nieodwołalna, a wygasa jedynie w przypadku, gdy warunki umowy zostaną przeze mnie dotrzymane w całości. Weksel zostanie zwrócony po zatwierdzeniu rozliczenia wydatków poniesionych przeze mnie w ramach umowy, lecz nie wcześniej niż przed upływem 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Po wygaśnięciu zabezpieczonej wierzytelności zostaną pisemnie wezwany do odebrania weksla. Jednocześnie wyrażam zgodę na zniszczenie weksla w przypadku nieodebrania go we wskazanym w wezwaniu terminie.

imię i nazwisko:	
adres zamieszkania:	
data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
seria i nr dowodu osobistego:	

.....
(data i czytelny podpis)

Projekt „Od pomysłu do biznesu” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020

OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA/-I UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany(-a) zamieszkały(-a):
....., seria i numer dowodu osobistego
....., PESEL, oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z treścią
niniejszej deklaracji wekslowej podpisanej przez moją małżonkę/ mojego
małżonka.....² i wyrażam zgodę na jej postanowienia, a tym
samym wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez małżonkę zobowiązań objętych przedmiotową
deklaracją i wystawienie przez nią weksła z poręczeniem wekslowym (aval).

.....
(data i czytelny podpis małżonka/-i Uczestnika projektu)

² Imię i nazwisko.

Projekt „Od pomysłu do biznesu” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020

PORĘCZENIE WEKSLOWE

Ja, niżej podpisany/-a³, zamieszkały/-a:
....., legitymujący/-a się dowodem osobistym nr
....., PESEL, jako poręczyciel weksła z poręczeniem wekslowym (aval) z klauzulą „bez protestu” wystawionego przez⁴ wyrażam zgodę na wypełnienie tego weksła przez stowarzyszenie Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zgodnie z niniejszą deklaracją wekslową.

Stowarzyszenie Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zobowiązuje się zawiadomić mnie o wypełnieniu weksła listem poleconym wysłanym najpóźniej na 7 dni przed terminem płatności weksła na adres: Jednocześnie wyrażam zgodę, aby zawiadomienie o wypełnieniu weksła zastąpiło przedstawienie weksła do zapłaty. W razie nieodebrania zawiadomienia za datę doręczenia zawiadomienia uważa się dzień pierwszego awizowania. Zobowiązuje się również do informowania stowarzyszenia Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za skutecznie doręczony.

.....
(data i czytelny podpis poręczyciela)

Ja, niżej podpisany/-a⁵ zamieszkały/-a:
....., legitymujący/-a się dowodem osobistym nr
....., PESEL, wyrażam zgodę na poręczenie przez moją współmałżonkę/mojego współmałżonka weksła z poręczeniem wekslowym (aval) z klauzulą „bez protestu” opisanego w niniejszej deklaracji, wystawionego przez⁶.

.....
(data i czytelny podpis małżonka/małżonki poręczyciela)

³ Imię i nazwisko poręczyciela.

⁴ Imię i nazwisko uczestnika projektu.

⁵ Imię i nazwisko małżonka/małżonki poręczyciela.

⁶ Imię i nazwisko uczestnika projektu.