**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO**

Jako zabezpieczenie wykonania umowy numer **POWR.01.02.02-26-00…./15-00**   
o dofinansowanie Projektu „***………………..”*** w ramach Poddziałania 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodychProgramu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zawartej w dniu ……………, w załączeniu składamy Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy   
w Kielcach, ul. Witosa 86, weksel in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu ……………………………….. z siedzibą w ………………… – ul. ………………., …………………, który Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę równą całkowitej wysokości naszego zadłużenia, obliczonego na zasadach opisanych w w/w umowie, powiększonego o określone w umowie odsetki i inne należności powstałe w trakcie dochodzenia roszczenia do wysokości ……………… zł, oraz weksel ten opatrzyć datą, a także uzupełnić o inne klauzule według swojego uznania, zawiadamiając Beneficjenta listem poleconym pod niżej wskazanym adresem.

List ten powinien być wysłany nie później niż 7 dni przed terminem płatności.

**Dane osoby upoważnionej do podpisania weksla:**

Imię i Nazwisko: ……………………..

Seria i nr dowodu osobistego oraz pełniona funkcja: ……………………….

Wydany przez: ……………………………

PESEL: ……………………..

Imiona rodziców: ………………………..

Data i miejsce urodzenia: ………………………………

………………………………. …………………………………...

(nazwa i adres wystawcy weksla) (czytelne podpisy osób upoważnionych

do wystawienia weksla, pieczęć jednostki)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***WEKSEL*** |  |  |  |  | *,dnia* |  | *Na* |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | *zapłaci* |  |  |  | *za ten* | |  |  |  |  |
|  |  | *weksel na zlecenie* | | |  |  |  |  | *,lecz nie na jego zlecenie* | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | *sumę* |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  | *Płatny* | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  |  |