



<Miejscowość> , <data>

DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO” dla osób prawnych

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o udzielenie grantu dla Projektu z dnia na realizację Projektu.

<nr Umowy>

<data>

finansowanego ze środków *Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytetu 1. Fundusze Europejskie na rzecz wzrostu innowacyjności i konkurencyjności regionu Działania 1.3 Wsparcie MŚP*, w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Izby Przemysłowo-Handlowej w Toruniu weksel własny in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu:

.....
<pełna nazwa Grantobiorcy>

z siedzibą w....., który **Izba Przemysłowo-Handlowa w Toruniu**

<miejsce siedziby>

ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Grantobiorcy do dnia zwrotu.

Izba Przemysłowo-Handlowa w Toruniu ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności oraz klauzulami wekslowymi według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Toruniu na rachunek bankowy wskazany przez **Izbę Przemysłowo-Handlową w Toruniu**.

Izba Przemysłowo-Handlowa w Toruniu zawiadomi o powyższym:

.....
<pełna nazwa Grantobiorcy>

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Grantobiorca powiadomi na piśmie **Izbę Przemysłowo-Handlową w Toruniu** o zmianie adresu.

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Wystawca weksla zobowiązuje się zapłacić sumę wekslową na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie zobowiązań wynikających z Umowy o powierzenie grantu.

.....
(Nazwa, adres wystawcy weksla)

.....
(pieczęć jednostki, czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla)

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. Imię, nazwisko, stanowisko
Seria i nr dowodu osobistego
PESEL:
Imiona rodziców
Miejsce urodzenia
Adres miejsca zamieszkania

.....
(podpis)

2. Imię, nazwisko, stanowisko
Seria i nr dowodu osobistego
PESEL:
Imiona rodziców
Miejsce urodzenia
Adres miejsca zamieszkania

.....
(podpis)

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek Grantobiorcy po upływie 5 lat od dnia zakończenia realizacji Projektu w zależności od postanowień Umowy o powierzenie grantu, której należytego wykonania stanowi zabezpieczenie oraz wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w Umowie o powierzenie grantu.