Wrocław, dnia 2018 r.

### DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Jako zabezpieczenie należytej realizacji Umowy nr /2018 zawartej w dniu 2018 r . w sprawie udzielenia wsparcia finansowego na realizację zadania określonego w Resortowym programie rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH +” 2018, w załączeniu składam do dyspozycji Wojewody Dolnośląskiego weksel własny in blanco, podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu Beneficjenta wsparcia finansowego – strony wskazanej wyżej Umowy.

Wojewoda Dolnośląskima prawo w każdym czasie wypełnić weksel na sumę odpowiadającą zadłużeniu z tytułu nienależytej realizacji Umowy, do kwoty przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami określonymi jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Beneficjenta wsparcia finansowego ww. zadania do dnia zwrotu, powiększonego o stopę redyskonta weksla.

Wojewoda Dolnośląski ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania, powiadamiając o powyższym Beneficjenta wsparcia finansowego listem poleconym, wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Beneficjent wsparcia finansowego powiadomi o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Weksel będzie płatny we Wrocławiu na rachunek wskazany przez Wojewodę Dolnośląskiego*.*

Weksel zostanie zwrócony wystawcy weksla po spełnieniu zobowiązań wynikających ze wskazanej wyżej Umowy.

............................................................................... ……...........................................................

*……………………………………………………………….. …………………………………………………….*

*(imię i nazwisko / nazwa, adres wystawcy weksla) (czytelne podpisy osób upoważnionych*

 *do wystawienia weksla)*

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**

imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………...

stanowisko / funkcja……………………………………………………………………………………...

rodzaj i numer dokumentu tożsamości…………………………………………………………………...

PESEL…………………………………………………………………………………………………….

imiona rodziców…………………………………………………………………………………….……

miejsce urodzenia ……………………………………… ………………………………………………..

adres miejsca zamieszkania ………………………………………………………………………. ……..

2.

imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………...

stanowisko / funkcja ……………………………………………………………………………………..

rodzaj i numer dokumentu tożsamości…………………………………………………………………...

PESEL ……………………………………………………………………………………………………

imiona rodziców …………………………………………………………………………………………

miejsce urodzenia ……………………………………… ………………………………………………..

adres miejsca zamieszkania ………………………………………………………………………. ……..