

## **Deklaracja wekslowa**

.....  
(imię i nazwisko<sup>1</sup>),

Działająca/y w imieniu Grantobiorcy<sup>2</sup>

.....  
(firma przedsiębiorcy)

zwana/y dalej Grantobiorcą,

na podstawie Umowy o powierzenie grantu w ramach projektu grantowego „Małopolska Tarcza Humanitarna. Fundusze Europejskie dla Ukrainy. Wsparcie Grantowe EFRR dla NGO i JST – Infrastruktura Społeczna” realizowanego w 14 Osi Priorytetowej REACT-EU DLA ZDROWIA I GOSPODARKI W MAŁOPOLSCE Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 nr [numer umowy] z dnia [data]r., współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, zwanej dalej „umową” składa w załączeniu do dyspozycji Grantodawcy, tj. Województwa Małopolskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej, podpisany weksel własny in blanco.

Grantodawca, tj. Województwo Małopolskie – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej, w przypadku gdy Grantobiorca w przypadkach opisanych w umowie nie dokona zwrotu Grantu lub jego części, jest upoważniony do wypełnienia złożonego weksla in blanco na kwotę określoną w wezwaniu do zwrotu Grantu lub jego części, o którym mowa w umowie, opatrzenia weksla klauzulą „bez protestu”, opatrzenia go datą płatności według własnego uznania i wskazania jako miejsca płatności miejscowości siedziby Grantodawcy, tj. Województwa Małopolskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej oraz przedłożenia go do zapłaty Grantobiorcy.

Weksel będzie płatny w Krakowie na rachunek bankowy Grantodawcy, tj. Województwa Małopolskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej. O powyższym Grantobiorca zostanie zawiadomiony listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Grantobiorca powiadomi Grantodawcę, tj. Województwo Małopolskie – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

.....  
(firma przedsiębiorcy, adres wystawcy weksla)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do wystawienia weksla, pieczęć jednostki)

<sup>1</sup> W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (w tym wspólników spółki cywilnej) lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych, również adres zamieszkania oraz nr PESEL

<sup>2</sup> Zapis należy dostosować do charakteru grantobiorcy/ formy prowadzonej działalności

# WEKSEL

....., dnia.....

Na..... zapłacić..... za

ten..... weksel na

zlecenie..... sumę.....

Płatny.....

.....

podpis wystawcy

W związku ze składaniem do dyspozycji Województwa Małopolskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego Departament Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej zabezpieczenia prawidłowej realizacji projektu realizowanego

w ramach umowy o powierzenie grantu [numer umowy], ja [imię i nazwisko osoby upoważnionej] niniejszym oświadczam, iż:

dokumenty rejestrowe dołączone do  
ostatniego brzmienia umowy  tak  nie  
o dofinansowanie są aktualne na dzień dzisiejszy

pozostaję w związku małżeńskim  tak  nie  nie dotyczy

występuje rozdzielność majątkowa pomiędzy  
mną a moim współmałżonkiem  tak  nie  nie dotyczy

Oświadczam jednocześnie, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przedłożenie nierzetelnego, pisemnego oświadczenia, zgodnie z art. 297 Kodeksu karnego.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)