

<Miejscowość>, <data>

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”  
dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**

Jako zabezpieczenie wykonania Umowy o dofinansowanie Projektu nr ..... z dnia .....na realizację Projektu.....

<tytuł Projektu>

finansowanego ze środków *Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027, Priorytet* ....., *Działanie* .....

w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Województwa Podlaskiego reprezentowanego przez Zarząd weksel własny in blanco podpisany przez:.....  
.....prowadzącego (-ych) działalność gospodarczą pod nazwą:  
.....

który Województwo Podlaskie ma prawo wypełnić w każdym czasie w przypadku niedotrzymania warunków umowy do kwoty nieprzekraczającej przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Beneficjenta do dnia jego zwrotu, powiększonego o stopę redyskonta weksli i inne należne opłaty.

Województwo Podlaskie ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania. Weksel będzie płatny w Białymstoku na rachunek Województwa Podlaskiego.

Województwo Podlaskie zawiadomi o powyższym

.....  
(pełna nazwa beneficjenta)

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Beneficjent powiadomi Województwo Podlaskie reprezentowane przez Zarząd o zmianie adresu.

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

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

## Oświadczenie wystawcy weksla *in blanco*

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim\*
- Pozostaję w związku małżeńskim, lecz nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (w tym przypadku zobowiązuję się do okazania dokumentu ustalającego rozdzielnosc majątkową)\*

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

\_\_\_\_\_  
nr i seria dowodu osobistego, PESEL

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby składającej oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić

### Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. Imię, nazwisko, stanowisko  
Seria i nr dowodu osobistego  
Pesel

.....  
(podpis)

Stwierdzam własnoręcznie podpisy złożonych w mojej obecności  
(imię i nazwisko pracownika).....  
Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego/Departament Rozwoju  
Regionalnego/Departament Innowacji i Przedsiębiorczości, Referat..... .  
Okazano do wglądu następujące dokumenty (wskazać jeżeli dotyczy):  
.....  
.....

.....  
Podpis pracownika

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek Beneficjenta po okresie trwałości Projektu\* oraz wypełnieniu wszelkich zobowiązań określonych w Umowie o dofinansowanie Projektu, z wyłączeniem obowiązków w zakresie przechowywania dokumentów.

\*jeśli dotyczy

## Zgoda małżonka wystawcy weksla *in blanco* na wystawienie weksla.

---

*Wypełnia współmałżonek wystawcy weksla*

Wyrażam zgodę na wystawienie przez mojego męża/moją żonę\*

.....

(imię i nazwisko)

weksla „in blanco” zabezpieczającego prawidłową realizację umowy nr..... o dofinansowanie Projektu

„.....”

1. Imię, nazwisko

Seria i nr dowodu osobistego

Pesel

.....

(podpis)

Stwierdzam własnoręczność podpisu złożonego w mojej obecności (Imię i nazwisko Pracownika).....

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego/Departament Rozwoju Regionalnego/Departament Innowacji i Przedsiębiorczości, Referat..... .

\* niepotrzebne skreślić