(miejscowość, data)

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA *IN BLANCO***

Jako zabezpieczenie wykonania umowy o dotację dotyczącą wniosku nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dofinansowanie projektu pod nazwą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ finansowanej ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego, zwanej dalej ‘umową’, w załączeniu składamy Fundacji im. Stefana Batorego, zwanej dalej ‘Operatorem’ weksel *in blanco* podpisany przez osoby uprawnione do wystawienia weksla w imieniu \_\_\_(pełna nazwa Grantobiorcy)\_\_\_, zwanego dalej Grantobiorcą, który Fundacja im. Stefana Batorego ma prawo wypełnić do czasu całkowitego rozliczenia projektu na kwotę \_\_\_(kwota dotacji z umowy)\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) wraz z odsetkami naliczonymi w wysokości jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia obciążenia rachunku bankowego Operatora na rzecz Grantobiorcy do dnia jej zwrotu, powiększoną o stopę redyskonta weksli. Operator ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności, a także uzupełnić o inne klauzule według swego uznania. Weksel będzie płatny w Warszawie na rachunek Operatora.

Operator zawiadomi o powyższym \_\_\_(pełna nazwa Beneficjenta)\_\_\_ listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba, że Grantobiorca powiadomi Operatora o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego ‘nie podjęto w terminie’, ‘adresat wyprowadził się’, lub podobne uznaje się za doręczone.

Weksel zostaje zwrócony na pisemny wniosek Grantobiorcy po ostatecznym rozliczeniu umowy.

...................................................... ........................................................

(nazwa i adres wystawcy weksla) (pieczęć jednostki)

………………………………………………………………………………………………………………………

(czytelne podpisy osób uprawnionych do wystawienia weksla)

**Dane i podpisy osób uprawnionych do wystawienia weksla:**

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

PESEL:

Podpis:

(wraz z pieczęcią imienną)

1. Imię, nazwisko, pełniona funkcja:

PESEL:

Podpis:

(wraz z pieczęcią imienną)

 (w razie potrzeby proszę wstawić dodatkowe pola dla kolejnych osób)

**WEKSEL**

 , dnia: Na

 zapłac. za ten

weksel na zlecenie

sumę

Płatny