

Załącznik nr 6b do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

_____, dnia _____.____.____ r.
<Miejscowość>, <data>

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

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o udzielenie wsparcia finansowego numer

_____ z dnia _____.____.____ roku,
<Numer umowy> <Data>

przyznanego przez Beneficjenta/Partnera w ramach Projektu pn. „Dotacja na Twoją firmę”, realizowanego w ramach Działania 6.3 „Samozatrudnienie i przedsiębiorczość”, Poddziałanie 6.3.1 „Samozatrudnienie i przedsiębiorczość”, współfinansowanego ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości weksel własny in blanco podpisany przez:

_____ prowadzącego(-ych) działalność gospodarczą pod nazwą:
<Imię i nazwisko Uczestnika projektu>

_____ z siedzibą w _____
<Pełna nazwa przedsiębiorstwa Uczestnika projektu> <Miejsce siedziby>

który Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej zgodnie z zasadami opisanymi w zawartej ww. Umowie o udzieleniu wsparcia finansowego. Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania oraz uzupełni o inne klauzule według swego uznania. Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości zawiadomi o powyższym:

_____ <Pełna nazwa przedsiębiorstwa Uczestnika projektu>

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Uczestnik Projektu powiadomi na piśmie Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o./ Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie/ Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości o zmianie adresu. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Nazwa, adres wystawcy weksla	Czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. Imię, nazwisko: Seria i nr dowodu osobistego: PESEL: Adres miejsca zamieszkania: (Czytelny podpis)
--	----------------------------

Dane osób udzielających poręczenia wekslowego

2. Imię, nazwisko: Seria i nr dowodu osobistego: PESEL: Adres miejsca zamieszkania: (Czytelny podpis)
3. Imię, nazwisko: Seria i nr dowodu osobistego: PESEL: Adres miejsca zamieszkania: (Czytelny podpis)

Klauzula współmałżonka *

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania wekslowego przez mojego współmałżonka

_____ <Imię i nazwisko Uczestnika projektu>

_____ <Imię i nazwisko, data>

* Wypełnić, jeżeli wystawca weksla pozostaje w związku małżeńskim i nie ustanowiono rozdzielności majątkowej małżonków

Weksel zostanie zwrócony na pisemny wniosek uczestnika Projektu po ostatecznym rozliczeniu umowy o udzielenie wsparcia finansowego, której stanowi zabezpieczenie, lecz nie wcześniej niż po zaakceptowaniu przez Instytucję Zarządzającą poświadczenia i deklaracji wydatków.