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

(Miejsce i data wystawienia, **miesiąc słownie**)

**DEKLARACJA DO WEKSLA IN BLANCO**

W załączeniu składam(y ) do dyspozycji Województwa Świętokrzyskiego, z siedzibą w Kielcach, Al. IX Wieków Kielc 3, weksel in blanco, szt. 1, podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu

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

(*pełna nazwa Beneficjenta*)

na zabezpieczenie wykonania przeze mnie (nas) umowy nr.................................................. z dnia.................o dofinansowanie w kwocie: …………. PLN. (słownie: *……………. złotych*) Projektu nr ………………… pod nazwą: „.................................................” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.

Województwo Świętokrzyskie w Kielcach ma prawo wypełnić weksel w każdym czasie, na sumę odpowiadającą kwocie dofinansowania powiększonej o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych, od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanego lub pobranego dofinansowania oraz koszty czynności zmierzających do odzyskania nieprawidłowo wykorzystanego dofinansowania, jeżeli na podstawie wniosków o płatność, sprawozdań z realizacji lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez uprawnione organy zostanie stwierdzone, że Beneficjent wykorzystał całość lub część dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, bez zachowania obowiązujących procedur, lub pobrał dofinansowanie nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

Weksel ten należy opatrzyć klauzulą „bez protestu”, datą i miejscem płatności według własnego uznania, zawiadamiając mnie (nas) listempoleconym pod niżej wskazanym adresem:

*(pełna nazwa Beneficjenta, może być pieczęć z adresem*)

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności. Nieodebranie zawiadomienia nie wstrzymuje dalszych czynności Województwa Świętokrzyskiego.

Zobowiązuję (zobowiązujemy) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (adresów).

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres …… lat od dnia zakończenia realizacji projektu, przedłużonego o okres przekazania przez Instytucję Zarządzającą FEŚ na lata 2021-2027 dofinansowania na rzecz Beneficjenta (żadne dalsze płatności na rzecz Beneficjenta nie będą przekazywane), nie krócej jednak niż do dnia zakończenia postępowania związanego z odzyskiwaniem dofinansowania.

Przyjmuję (my) do wiadomości, że Województwo Świętokrzyskie po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o dofinansowanie Projektu i braku zastrzeżeń do jego realizacji odeśle do Beneficjenta pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację do weksla i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nie uprawnione do jego użycia.

W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z wekslem wyrażam (y) zgodę na protokolarne zniszczenie przez Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego dokumentów zawartych w tej przesyłce.

Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:

1. …………………………………………………….

Imię, nazwisko, pełniona funkcja

…………………………………………………….

Zam. PESEL

1. ……………………………………………………………..

Imię, nazwisko, pełniona funkcja

…………………………………………………………….

Zam. PESEL

….....…….…………………………………………

podpis(y) wystawcy weksla (także pieczęć, jeśli jest osobą prawną)

**\*Poręczyciel 1**

Oświadczam, że poręczyłem(am) (poręczyliśmy) za wystawcę weksla własnego in blanco

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

(imię, nazwisko, adres, PESEL lub nazwa i siedziba wystawcy weksla)

i wyrażam (y) zgodę na treść powyższej deklaracji.

W razie wypełnienia weksla przez Województwo Świętokrzyskie winno ono zawiadomić mnie (nas) o tym, na równi z wystawcą weksla, na 7 dni przed terminem płatności pod niżej wskazanym adresem. Zobowiązuję(emy) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (ów).

…………………………………………………………...

(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa firmy oraz dokładny adres poręczyciela)

….....…….…………………………………………

podpis poręczyciela (także pieczęć w przypadku osoby prawnej)

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez mojego małżonka ........................................................................... na warunkach opisanych w niniejszej deklaracji (nie dotyczy jeśli małżonkiem poręczyciela jest wystawca weksla lub poręczycielem jest osoba prawna).

…………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, PESEL)

….....…….…………………………………………

podpis małżonka poręczyciela

**\*Poręczyciel 2**

Oświadczam, że poręczyłem(am) (poręczyliśmy) za wystawcę weksla własnego in blanco

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

(imię, nazwisko, adres, PESEL lub nazwa i siedziba wystawcy weksla)

i wyrażam (y) zgodę na treść powyższej deklaracji.

W razie wypełnienia weksla przez Województwo Świętokrzyskie winno ono zawiadomić mnie (nas) o tym, na równi z wystawcą weksla, na 7 dni przed terminem płatności pod niżej wskazanym adresem. Zobowiązuję(emy) się do poinformowania Województwa Świętokrzyskiego o każdej zmianie mojego (naszych) adresu (ów).

…………………………………………………………...

(imię i nazwisko, PESEL lub nazwa firmy oraz dokładny adres poręczyciela)

….....…….…………………………………………

podpis poręczyciela (także pieczęć w przypadku osoby prawnej)

\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez mojego małżonka ........................................................................... na warunkach opisanych w niniejszej deklaracji (nie dotyczy jeśli małżonkiem poręczyciela jest wystawca weksla lub poręczycielem jest osoba prawna).

…………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, PESEL)

….....…….…………………………………………

podpis małżonka poręczyciela