**Załącznik nr 23 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego.**

………………, dnia ……………………………..

/*miejscowość i data*/

Weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową

Wystawca weksla

…………………………………………………………….. /*imię i nazwisko – nazwa przedsiębiorstwa*/

w załączeniu składa do dyspozycji ***FUNDACJI IMAGO*** weksel własny niezupełny (in blanco) przez niego wystawiony jako zabezpieczenie wykonania zobowiązań mogących powstać w związku z wykorzystaniem środków wsparcia finansowego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie *Umowy o udzielenie wsparcia finansowego* nr **…………………….** zawartej dnia ……………………….. w ramach projektu „***Dolnośląska Klinika Przedsiębiorczości***” nr ***POWR.01.02.01-02-0021/20,*** realizowanego przez ***FUNDACJĘ IMAGO, z siedzibą pod adresem: ul. Hallera 123, 53-201 Wrocław,* REGON *020910169,* NIP *897-175-16-29***

Beneficjent ma prawo:

1) wypełnić ten weksel w przypadku niedotrzymania warunków udzielonego wsparcia finansowego na sumy odpowiadające aktualnym roszczeniom i obejmujące kwotę przypisanej do zwrotu dotacji powiększoną o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych i inne koszty na dzień przedstawienia weksla do zapłaty.

2) opatrzyć ten weksel datą płatności wg swego uznania zawiadamiając o tym wystawcę   
listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

…………………………………………………………………………. /*dane adresowe do korespondencji*/

List ten powinien być wysłany najpóźniej na 7 dni przed terminem płatności.

Weksel będzie płatny w **złotych polskich** (**PLN**) na rachunek bankowy ***23 1140 1140 0000 2115 6200 1017***

Walutą weksla jest waluta wierzytelności, która weksel zabezpiecza.

Wystawca weksla zobowiązuję się do każdorazowego informowania Beneficjenta o zmianie nazwy lub adresu.

Wystawca weksla przyjmuje do wiadomości, iż po wygaśnięciu zabezpieczonej wierzytelności tj. po rozliczeniu otrzymanych środków finansowych w projekcie zostanie pisemnie wezwany do odebrania weksla oraz wyraża zgodę na komisyjne zniszczenie weksla, jeżeli nie odbierze go we wskazanym w wezwaniu terminie.

Niniejszą deklarację wystawiono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla wystawcy weksla oraz Beneficjenta.

…………………………………. ………………………………….

(pieczęć wystawcy lub nazwa i adres wystawcy) (podpis wystawcy)

**Dane wystawcy weksla:**

1. ………………………………….

ur. ……………………… w …………………………..

zam. ul. ……………………………………………………………………………

legitymująca/-y się dowodem osobistym:

………………………………………………………………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………..

PESEL: ………………………………………………………..

……………………..………..…………………………..

(czytelny podpis wystawcy weksla)

…………………………………………………..

(data, podpis i pieczęć osoby, która sprawdziła tożsamość

ww. osób i w obecności którego złożono ww. podpisy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***WEKSEL*** | |  | | --- | |  |   , dnia Na    Dnia ……………………….…. zapłacono za ten weksel ***FUNDACJI IMAGO*** lecz nie na jej zlecenie sumę   |  | | --- | |  |   Płatny |