



Kraków, dn. ....

## DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

Wystawca weksła: ..... (Mikroprzedsiębiorca)  
Reprezentowany przez: ..... (Beneficjent Ostateczny)  
składają do dyspozycji Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie *weksel in blanco*, jako  
zabezpieczenie zobowiązań wynikających z umowy nr .....  
zawartej w dniu ..... na kwotę ..... PLN  
(słownie: .....).

### Wyższa Szkoła Integracji Europejskiej w Szczecinie ma prawo:

- 1) wypełnić ten weksel w każdym czasie w przypadku niedotrzymania warunków umownych udzielonego dofinansowania w kwocie.....PLN na podstawie umowy nr..... z dnia..... na sumy odpowiadające aktualnym roszczeniom Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie i obejmujące kwotę przypisaną do zwrotu dotacji powiększoną o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych i inne koszty na dzień przedstawienia weksła do zapłaty,
- 2) opatrzyć ten weksel datą płatności wg swego uznania zawiadamiając nas o tym listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

.....  
(*adres Beneficjenta Ostatecznego*)

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



Weksel będzie płatny w .....na rachunek bankowy Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie nr **22 1240 1864 1111 0000 2205 8805** projekt „Pracuj u siebie”.

Weksel może być opatrzony klauzulą „bez protestu” i klauzulą w postaci numeru umowy o dofinansowanie.

Jednocześnie zobowiązujemy się do każdorazowego informowania Instytutu Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych InBIT Sp. z o.o. w Szczecinie o zmianie nazwy lub adresu.

Wyrażamy zgodę, aby w przypadku niewykorzystania weksła przez Wyższą Szkołę Integracji Europejskiej w Szczecinie, został przed zwróceniem pozbawiony mocy prawnej poprzez jego skreślenie.

Adres Mikroprzedsiębiorcy: .....

.....  
(pieczęć jednostki/Mikroprzedsiębiorstwa)

Dane osób do wystawienia weksła:

Imię i Nazwisko: .....

Seria i nr dowodu osobistego: .....

Wydany przez: .....

Imiona rodziców: .....

PESEL: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia weksła)