



**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie**

**Załącznik nr 8**

do Procedury grantowej wyboru i oceny operacji w ramach LSR

Miejscowość....., data.....

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”**

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy nr .....z dnia ..... o przyznanie pomocy na operację pt.”....., w załączeniu składam(-y) do dyspozycji biura LGD (pełna nazwa LGD) weksel in blanco podpisany przez osobę/osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu..... (*pełna nazwa grantobiorcy*), który LGD ma prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku niedotrzymania przez nas terminu spłaty zobowiązania wobec LGD na sumę naszego całkowitego zobowiązania wynikającego z ww. umowy, łącznie z odsetkami, prowizjami i opłatami powstałymi z jakiegokolwiek tytułu.

LGD udzielający wsparcia ..... (*pełna nazwa LGD*) ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami, w tym klauzulą „bez protestu”, zawiadamiając na o tym listem poleconym pod wskazany adres.

List ten powinien być wysłany przynajmniej na siedem dni przed terminem płatności weksla.

Beneficjent ..... (*pełna nazwa podmiotu, któremu zostało udzielone wsparcie*) zobowiązuje się do informowania LGD udzielającego wsparcia ..... (*pełna nazwa LGD*) o każdorazowej zmianie adresu, z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich znanych danych i pod ostatnio znany adres, będzie uważany za skutecznie doręczony.

Jednocześnie zobowiązujemy się zapłacić sumę wekslową na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie naszego długu wynikającego z umowy nr..... z dnia .....r. zawartej pomiędzy nami a..... (*pełna nazwa podmiotu, który udziela wsparcia*)

Adres wystawcy weksla:.....  
Weksel będzie płatny na rachunek .....

Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

.....  
(*Nazwa, adres wystawcy weksla*)

.....  
(*pieczęć jednostki, czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla*)



**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie**

**Dane osoby/osób upoważnionych do wystawienia weksła:**

**I.**

Imię, nazwisko, stanowisko .....

Pełniona funkcja .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Wydany przez .....

Imiona rodziców .....

Data i miejsce urodzenia .....

.....

*(podpis)*

**II.**

Imię, nazwisko, stanowisko .....

Pełniona funkcja .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Wydany przez .....

Imiona rodziców .....

Data i miejsce urodzenia .....

.....

*(podpis)*



**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie**

*Stwierdzam własnoręczność podpisów wystawcy weksla złożonych w mojej obecności*

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika podmiotu wdrażającego)

**Weksel**

....., dn. ....r.  
(miejsowość)

Na.....

zapłacę..... za ten.....

Weksel na zlecenie .....

sumę.....

Płatny.....

.....  
(czytelny podpis)



**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie**

Do weksła została sporządzona deklaracja wekslowa

Weksel zostanie zwrócony lub zniszczony na pisemny wniosek wystawcy weksła po zatwierdzeniu końcowego rozliczenia wydatków przez Beneficjenta udzielającego wsparcia