

.....  
Numer i data umowy o powierzenie grantu

.....  
Miejscowość, data

Stowarzyszenie Kraina św. Anny  
ul. Kiliańskiego 1;  
47-303 Krapkowice  
NIP: 1990052018

.....  
Dane Grantobiorcy  
(nazwa, adres, NIP, KRS, REGON, dane kontaktowe)

.....  
Dane Grantodawcy  
(nazwa, adres, NIP)

## DEKLARACJA DO WEKSLA NIEZUPEŁNEGO (IN BLANCO)

Jako zabezpieczenia wykonania umowy powierzenia grantu nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ r. na zadanie grantowe złożone w ramach konkurs nr \_\_\_\_\_ w ramach wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju realizowanej przez **Stowarzyszenie Kraina św. Anny** w ramach Planu Strategicznego dla Wspólnej Polityki Rolnej na lata 2023–2027 dla interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) – komponent Wdrażanie LSR składam/y do dyspozycji **Stowarzyszenia Kraina św. Anny** weksel in blanco płatny w miejscu wskazanym przez wierzyciela podpisany przez \_\_\_\_\_ oraz \_\_\_\_\_, który Stowarzyszenie Kraina św. Anny ma prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku niedotrzymania przez nas terminu spłaty zobowiązania wobec Stowarzyszenia Kraina św. Anny na sumę naszego całkowitego zobowiązania wynikającego z ww. umowy, łącznie z odsetkami, prowizjami i opłatami powstałymi z jakiegokolwiek tytułu.

Stowarzyszenie Kraina św. Anny ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania oraz uzupełnić go brakującymi elementami, w tym klauzulą „bez protestu”, zawiadamiając nas o tym listem poleconym pod wskazany adres.

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

Jednocześnie zobowiązujemy się do informowania Stowarzyszenia Kraina św. Anny 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 o powierzenie grantu nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ r. zawartej pomiędzy nami a Stowarzyszeniem Kraina św. Anny.

Adres wystawcy weksla: \_\_\_\_\_ .

Weksel będzie płatny w: \_\_\_\_\_ .

Deklaracja wekslowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

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

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksła:**

Imię, nazwisko	
Pełniona funkcja	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
Wydany przez	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	

-----  
*Czytelny podpis*

Imię, nazwisko	
Pełniona funkcja	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
Wydany przez	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	

-----  
*Czytelny podpis*

Stwierdzam własnoręcznie podpisów wystawcy weksła złożonych w mojej obecności:

-----  
*(imię i nazwisko, data oraz podpis pracownika Stowarzyszenia Kraina św. Anny)*

-----  
Numer i data umowy o powierzenie grantu

-----  
Miejscowość, data

Stowarzyszenie Kraina św. Anny  
ul. Kiliańskiego 1;  
47-303 Krapkowice  
NIP: 1990052018

-----  
Dane Grantobiorcy  
(nazwa, adres, NIP, KRS, REGON, dane kontaktowe)

-----  
Dane Grantodawcy  
(nazwa, adres, NIP)

## **WEKSEL**

Na \_\_\_\_\_ .

Zapłać \_\_\_\_\_ za ten \_\_\_\_\_ .

Weksel na zlecenie \_\_\_\_\_ .

Sumę \_\_\_\_\_ .

Płatny \_\_\_\_\_ .

-----  
data i czytelny podpis