# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  miejscowość, data

### DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy nr ..............
o dofinansowanie pt. <tytuł> realizowanego w ramach <nazwa i nr programu/konkursu/przedsięwzięcia>, zawartej w dniu …. .… … r., w załączeniu składam/-y do dyspozycji Narodowego Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie, weksel własny in blanco, podpisany przez osoby upoważnione do wystawiania weksli w imieniu <pełna nazwa beneficjenta>
z siedzibą w …...

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ma prawo wypełnić weksel, w każdym czasie w okresie realizacji Projektu w ramach Umowy nr ……. o dofinansowanie oraz … lat od dnia zakończenia realizacji Projektu, do kwoty odpowiadającej wysokości finansowego naruszenia powiększonej
o przysługujące Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju odsetki określone jak dla zaległości podatkowych oraz poniesione koszty windykacji, jednak nie więcej niż do kwoty ustanowionego zabezpieczenia (nie więcej niż 100% kwoty finansowania). Rozwiązanie umowy, o którym mowa
w ……………., stanowi samoistną przesłankę możliwości wypełnienia weksla do kwoty całości przekazanego <pełne nazwy wszystkich beneficjentów> finansowania, powiększonej o odsetki określone jak dla zaległości podatkowych oraz poniesione koszty windykacji.

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ma prawo opatrzyć weksel klauzulą „bez protestu”.

Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ma prawo opatrzyć weksel datą płatności według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Warszawie na rachunek Narodowego Centrum Badań i Rozwoju. Narodowe Centrum Badań i Rozwojuzawiadomi o powyższym <pełna nazwa beneficjenta> listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że <pełna nazwa beneficjenta> powiadomi Narodowe Centrum Badań i Rozwoju o zmianie adresu. 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) |

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię, nazwisko, stanowiskoSeria i nr dowodu osobistegoPeselAdres miejsca zamieszkania  | .......................................(podpis) |
| Imię, nazwisko, stanowiskoSeria i nr dowodu osobistegoPeselAdres miejsca zamieszkania  | .......................................(podpis) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***WEKSEL*** |  |  |  |  | *,dnia* |  | *Na*  |  |   |   |
|  |  |  |  |  | *zapłacę* |  | *za ten* |  |  |  |  |   |
|  |  | *weksel na rzecz Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, ale nie na jego zlecenie* |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  | *sumę* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  | *Płatny* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |