



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Umowy o powierzenie grantu

### Wzór weksla *in blanco*

....., dnia ..... na .....

zapłać ..... za ten weksel .....

sumę .....

płatny .....

.....

.....

.....

.....

.....

poręczam .....

.....

.....

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 6 do Umowy o powierzenie grantu

## Wzory deklaracji wekslowych

### a) Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i spółek cywilnych

Miejscowość, data

#### DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO” dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą i spółek cywilnych

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o powierzenie grantu nr ..... z dnia ..... finansowanej ze środków *Programu Fundusze Europejskie dla Województwa Podlaskiego 2021-2027*, w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Agencji Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach weksel własny in blanco podpisany przez:.....

.....  
prowadzącego(-ych) działalność gospodarczą pod nazwą:

.....  
(pełna nazwa Grantobiorcy)

z siedzibą w....., który Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego grantu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Grantobiorcy do dnia zwrotu.

Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Suwałkach na rachunek bankowy wskazany przez Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach.

Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach zawiadomi o powyższym:

.....  
(pełna nazwa Grantobiorcy)

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Grantobiorca powiadomi na piśmie Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach 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)

.....  
(czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla)

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



1. Imię, nazwisko, stanowisko:  
Seria i nr dowodu osobistego:  
PESEL:  
Miejsce urodzenia:  
Imiona rodziców: .....  
Miejsce urodzenia: *(podpis)*  
Adres miejsca zamieszkania:

.....  
*(podpis)*

2. Imię, nazwisko, stanowisko:  
Seria i nr dowodu osobistego:  
PESEL:  
Miejsce urodzenia:  
Imiona rodziców: .....  
Miejsce urodzenia: *(podpis)*  
Adres miejsca zamieszkania:

.....  
*(podpis)*

#### Dane osób udzielających poręczenia wekslowego:

3. Imię, nazwisko, stanowisko:  
Seria i nr dowodu osobistego:  
PESEL:  
Miejsce urodzenia:  
Imiona rodziców: .....  
Miejsce urodzenia: *(podpis)*  
Adres miejsca zamieszkania:

.....  
*(podpis)*

4. Imię, nazwisko, stanowisko:  
Seria i nr dowodu osobistego:  
PESEL:  
Miejsce urodzenia:  
Imiona rodziców: .....  
Miejsce urodzenia: *(podpis)*  
Adres miejsca zamieszkania:

.....  
*(podpis)*

Zwrot weksła i deklaracji wekslowej nastąpi zgodnie z postanowieniami Umowy o powierzenie grantu na badania i innowacje.



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- b) **Wzór deklaracji wystawcy weksla in blanco dla spółek prawa handlowego, osób prawnych i jednostek organizacyjnych niebędących osobami prawnymi, którym ustawa przyznaje zdolność prawną**

*Miejscowość, data*

**DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA „IN BLANCO”  
dla spółek prawa handlowego, osób prawnych i jednostek organizacyjnych niebędących  
osobami prawnymi, którym ustawa przyznaje zdolność prawną**

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy o powierzenie grantu nr ..... z dnia ..... finansowanej ze środków *Programu Fundusze Europejskie dla Województwa Podlaskiego 2021-2027*, w załączeniu składam(-y) do dyspozycji Agencji Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach weksel własny in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksli w imieniu:

.....

*(pełna nazwa Grantobiorcy)*

z siedzibą w....., który Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach ma prawo wypełnić w każdym czasie na kwotę przyznanego grantu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na konto Grantobiorcy do dnia zwrotu.

Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach ma prawo opatrzyć ten weksel datą płatności według swego uznania.

Weksel będzie płatny w Suwałkach na rachunek bankowy wskazany przez Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach.

Agencja Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach zawiadomi o powyższym:

.....

*(pełna nazwa Grantobiorcy)*

listem poleconym wysłanym co najmniej na 7 dni przed terminem płatności na podany poniżej adres, chyba że Grantobiorca powiadomi na piśmie Agencję Rozwoju Regionalnego „ARES” S.A. w Suwałkach 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)*

.....

*(czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla)*

**Dane osób upoważnionych do wystawienia weksla:**

1. Imię, nazwisko, stanowisko:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

.....

*(podpis)*



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Imiona rodziców: .....

Miejsce urodzenia: *(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania:

2. Imię, nazwisko, stanowisko:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

.....

*(podpis)*

Imiona rodziców: .....

Miejsce urodzenia: *(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania:

### Dane osób udzielających poręczenia wekslowego:

3. Imię, nazwisko, stanowisko:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

.....

*(podpis)*

Imiona rodziców: .....

Miejsce urodzenia: *(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania:

4. Imię, nazwisko, stanowisko:

Seria i nr dowodu osobistego:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

.....

*(podpis)*

Imiona rodziców: .....

Miejsce urodzenia: *(podpis)*

Adres miejsca zamieszkania:

Zwrot weksla i deklaracji wekslowej nastąpi zgodnie z postanowieniami Umowy o powierzenie grantu na badania i innowacje.