



## WEKSEL

PUSTE POLE  
POLE

.....  
miejsce wystawienia

PUSTE POLE

.....  
data wystawienia

PUSTE

.....  
suma pieniężna

PUSTE POLE

..... zapłacę bez protestu za ten własny weksel  
(data płatności)

z poręczeniem wekslowym (aval) na zlecenie HRP Group Sp. z o. o z siedzibą w Łodzi kwotę

PUSTE POLE

.....  
(kwota pieniężna słownie)

### PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU, PESEL

.....  
czytelny podpis wystawcy weksla , PESEL

Miejsce płatności weksla w Łodzi.

Poręczam

### PODPIS PORĘCZYCIELA, PESEL

.....  
czytelny podpis poręczyciela, PESEL

Poręczam

### PODPIS PORĘCZYCIELA, PESEL

.....  
czytelny podpis poręczyciela, PESEL

Jeśli jest dwóch  
poręczycieli.

Miejscowość, Data

ADRES UCZESTNIKA  
PROJEKTU

.....  
.....  
.....

(adres Wystawcy weksła)

NIP.....NIP FIRMY  
REGON.....REGON FIRMY

JEŚLI ZOSTAŁ JUŻ  
NADANY

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Do weksła z poręczeniem wekslowym (aval) wystawionego przez:

.....PEŁNA  
NAZWA FIRMY LUB NR WPISU DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ .....

.....  
.....

(pełna nazwa firmy, nr KRS lub nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej)

który jest reprezentowany przez:

.....  
.....

.....IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU, ADRES ZAMIESZKANIA, SERIA I NR  
DOWODU OSOBISTEGO – WYDANY PRZEZ, PESEL .....

.....  
.....

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, seria i nr dowodu osobistego - wydany przez, PESEL )

I. OŚWIADCZENIE WYSTAWCY WEKSŁA IN BLANCO

Ja niżej podpisany ... IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU. W załączeniu składam do dyspozycji HRP Group Sp. z o. o. z siedzibą w Łodzi poręczony weksel in blanco z mojego wystawienia, jako zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy nr ...-.. z dnia ...DATA PODPISANIA UMOWY... o udzielenie wsparcia na uruchomienie działalności gospodarczej, zawartej w ramach projektu „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Metropolitalnym” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie”, Działanie VIII.3. „Wsparcie przedsiębiorczości”, Poddziałanie VIII.3.3. „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych - ZIT”.

HRP Group Sp. z o. o. ma prawo wypełnić ten weksel w każdym czasie, w przypadku naruszenia przeze mnie warunków ww. umowy na sumę odpowiadającą aktualnej wysokości mojego zobowiązania wobec HRP Group Sp. z o. o. z tytułu niewykonania

lub nienależytego wykonania w/w umowy wraz z odsetkami i innymi należnościami oraz weksel ten opatrzyć według swojego uznania:

- 1) datą wystawienia,
- 2) datą płatności,
- 3) miejscem płatności w Łodzi,
- 4) klauzulą „Bez protestu”,
- 5) określić płatność na zlecenie HRP Group Sp. z o. o.

zawiadamiając mnie o wypełnieniu weksla listem poleconym za potwierdzeniem odbioru pod wskazanym wyżej adresem, co najmniej na 14 dni przed terminem płatności weksla. Dwukrotne awizo pod wskazanym w Umowie o udzielenie wsparcia finansowego moim adresem będzie uważane za skuteczne doręczenie. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania HRP Group Sp. z o. o. o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany pod adres wskazany w w/w umowie o udzielenie wsparcia na uruchomienie działalności gospodarczej będzie uważany za skutecznie doręczony.

Jednocześnie zobowiązuję się zapłacić sumę wekslową bez protestu na żądanie posiadacza weksla jako pokrycie mojego długu wobec HRP Group Sp. z o. o. powstałego na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania w/w umowy.

Niniejsza deklaracja wekslowa jest bezwarunkowa i nieodwołalna, a wygasa jedynie w przypadku, gdy warunki umowy zostaną przeze mnie dotrzymane w całości. Weksel zostanie zwrócony po zatwierdzeniu rozliczenia wydatków poniesionych przeze mnie w ramach w/w umowy, lecz nie wcześniej niż przed upływem 13 miesięcy od dnia podpisania ww. Umowy.

Po wygaśnięciu zabezpieczonej wierzytelności wystawca weksla zostanie pisemnie wezwany przez HRP Group Sp. z o. o. do odebrania weksla. Jednocześnie wystawca weksla wyraża zgodę na zniszczenie weksla przez HRP Group Sp. z o. o. w przypadku nieodebrania go we wskazanym w wezwaniu terminie.

DATA I PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU

.....

(data i czytelny podpis)

## II. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Oświadczam, że pociągnę(-am) za wystawcę weksla własnego in blanco.....**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU**.....i wyrażam zgodę na treść powyższej deklaracji. W razie wypełnienia weksla przez HRP Group Sp. z o. o winna zawiadomić mnie o tym na piśmie, na równi z wystawcą weksla na 14 dni przed terminem płatności pod wskazanym poniżej adresem.

**DATA I PODPIS PORĘCZYCIELA**

.....  
**IMIĘ, NAZWISKO I ADRES PORĘCZYCIELA**

.....  
*Data i podpis poręczyciela*

.....  
*Imię, nazwisko i adres poręczyciela*

**JEŚLI JEST MAŁŻONEK/KA I JEŚLI NIE MA ROZDZIELNOŚCI MAJATKOWEJ.**

## III. OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na złożenie poręczenia wekslowego przez mojego małżonka

**IMIĘ I NAZWISKO PORĘCZYCIELA** .....na warunkach zawartych w niniejszej deklaracji.

**DATA I PODPIS MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA**

.....  
*Data i podpis małżonki poręczyciela*

**JEŚLI JEST MAŁŻONEK/KA I JEŚLI NIE MA ROZDZIELNOŚCI MAJATKOWEJ.**

## IV. OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA/I UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany(-a) .....**IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA/I UCZESTNIKA PROJEKTU**..... zamieszkały(-a): **ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA/I UCZESTNIKA PROJEKTU** seria i numer dowodu osobistego ..... **SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO MAŁŻONKA/I UCZESTNIKA PROJEKTU**....., PESEL .....**PESEL MAŁŻONKA/I UCZESTNIKA PROJEKTU**....., oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z treścią niniejszej deklaracji wekslowej podpisanej przez moją małżonkę/ mojego małżonka..... **IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU** .....i wyrażam zgodę na jej postanowienia, a tym samym wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez małżonkę zobowiązań objętych przedmiotową deklaracją i wystawienie przez nią weksla z poręczeniem wekslowym (aval).

**DATA I PODPIS MAŁŻONKA/I UCZESTNIKA PROJEKTU**

.....  
(data i czytelny podpis małżonka/-i Uczestnika projektu)



## PORĘCZENIE WEKSLOWE

Ja, niżej podpisany/-a .....**IMIĘ I NAZWISKO PORĘCZYCIELA** .....zamieszkały/-a: .....**ADRES ZAMIESZKANIA PORĘCZYCIELA**....., legitymujący/-a się dowodem osobistym nr ...**NR DOWODU OSOBISTEGO**..., PESEL .....**PESEL PORĘCZYCIELA**....., jako poręczyciel opisanego wyżej weksla z poręczeniem wekslowym (aval) z klauzulą „bez protestu”, wystawionego przez .....**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU** ....wyrażam zgodę na wypełnienie tego weksla przez HRP Group Sp. z o. o. zgodnie z niniejszą deklaracją wekslową. HRP Group Sp. z o. o. zobowiązuje się zawiadomić mnie o wypełnieniu weksla listem poleconym wysłanym najpóźniej na 14 dni przed terminem płatności weksla na adres: .....**ADRES , POD KTÓRY WYŚLAĆ WEKSEL\***..... . Jednocześnie wyrażam zgodę, aby zawiadomienie o wypełnieniu weksla zastąpiło przedstawienie weksla do zapłaty. W razie nieodebrania zawiadomienia za datę doręczenia zawiadomienia uważa się dzień pierwszego awizowania. Zobowiązuje się również do informowania HRP Group Sp. z o. o. o każdorazowej zmianie adresu z tym skutkiem, że list skierowany według ostatnich danych i pod ostatnio znany adres będzie uważany za skutecznie doręczony.

**JEŚLI JEST MAŁŻONEK/KA I JEŚLI NIE MA ROZDZIELNOŚCI MAJATKOWEJ.**

.....**DATA I PODPIS**  
**PORĘCZYCIELA**.....  
(data i czytelny podpis)

Ja, niżej podpisany/-a .....**IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA** zamieszkały/-a: ... **ADRES ZAMIESZKANIA MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA** ....., legitymujący/-a się dowodem osobistym nr ..... **NR DOWODU OSOBISTEGO MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA** ....., PESEL .....**PESEL MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA** ....., wyrażam zgodę na poręczenie przez moją współmałżonkę/mojego współmałżonka weksla z poręczeniem wekslowym (aval) z klauzulą „bez protestu” opisanego w niniejszej deklaracji, wystawionego przez .....**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU**.....

**POSPIS MAŁŻONKA/I PORĘCZYCIELA**  
.....  
(data i czytelny podpis)

\*Adres, pod który ma zostać dostarczone powiadomienie o wypełnieniu weksla do poręczyciela. Sugerowany adres zamieszkania lub zameldowania.