Załącznik nr 2 do umowy o powierzenie grantu

……………………., dn. ……………………….. r.

……………………………………….

……………………………………….

nazwaGrantobiorcy

……………………………………….  
……………………………………….

adres

NIP ………………………………….

REGON …………………………….

**DEKLARACJA DO WEKSLA NIEZUPEŁNEGO (IN BLANCO)**

Jako zabezpieczenia wykonania umowy nr ……………………………………………………..

z dnia …………………………..………. o powierzenie grantu na operację pt. poddziałanie „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020, w załączeniu składam do dyspozycji Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” weksel in blanco podpisany przez osoby upoważnione do wystawienia weksla w imieniu ……………………………………………………………………………………..

*nazwa podmiotu*

który Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” ma prawo wypełnić w każdym czasie   
w wypadku niedotrzymania przez nas terminy spłaty zobowiązania wobec *Lokalnej Grupy Działania „*Partnerstwo Sowiogórskie*” na sumę naszego całkowitego zobowiązania wynikającego z ww. Umowy o powierzenie grantu nr …………………………………………………………………….*

Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” 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.

Jednocześnie zobowiązujemy się do informowania Lokalnej Grupy Działania „Partnerstwo Sowiogórskie” 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 …………………………………………………. zawarta pomiędzy nami a Lokalną Grupą Działania „Partnerstwo Sowiogórskie”

Adres wystawcy weksla: ………………………………………………………………………………

Weksel będzie płatny na rachunek ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

czytelne podpisy osób upoważnionych do wystawienia weksla

Dane osób upoważnionych do zaciągnięcia zobowiązania wekslowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Imię, nazwisko: ................................ | ..........................................  (czytelny podpis) |
| pełniona funkcja (zajmowane stanowisko): ................................ |
| Seria, numer dowodu osobistego: ................................ |
| PESEL: ................................ |
| Imiona rodziców: ................................ |
| Miejsce urodzenia: ................................ |
| Adres zamieszkania: ................................ |
| 2) | Imię, nazwisko: ................................ | ..........................................  (czytelny podpis) |
| pełniona funkcja (zajmowane stanowisko): ................................ |
| Seria, numer dowodu osobistego: ................................ |
| PESEL: ................................ |
| Imiona rodziców: ................................ |
| Miejsce urodzenia: ................................ |
| Adres zamieszkania: ................................ |

Wzór weksla

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ r. Na zł

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zapłacę bez protestu za ten własny weksel

na zlecenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sumę

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Płatny w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**w imieniu** ………………………………………………

(*firma i adres wystawcy weksla*)

…………………………………...

*(funkcja, np. Prezes Zarządu)*

…………………………………...

*(imię i nazwisko)*

…………………………………...

*(nr PESEL)*

Załącznik nr 3 do umowy o powierzenie grantu

……………………., dn. ……………………….. r.

………………………………………………..

*Imię i nazwisko Grantobiorcy*

………………………………………………..

*Adres zamieszkania*

………………………………………………..

*Seria i numer dokumentu tożsamości*

………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE O MAJĄTKOWEJ WSPÓLNOŚCI MAŁŻEŃSKIEJ**(zaznaczyć właściwe)

Ja niżej podpisany/a/ oświadczam, że:

□ Nie pozostaje w związku małżeńskim.

□ Pozostaję w związku małżeńskim z ....…............................................................................   
 (imię imiona współmałżonka/i)

(poniższe wypełniają osoby pozostające w związku małżeńskim)

□ Pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej ze współmałżonką/iem.

□ Posiadam rozdzielność majątkową ze współmałżonką/iem

Niniejsze oświadczenie jest zgodne z prawdą i składam je świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie nierzetelnych oświadczeń, o których mowa w art. 297 § 1 ustawy oraz możliwości utraty pomocy finansowej   
w ramach umowy powierzenia grantu, jeśli miały one wpływ na jej przyznanie lub udzielenie.

………………………………………………. ………………………………………………..…

(Miejscowość i data złożenia oświadczenia) (Podpis Grantobiorcy)

Załącznik nr 4 do umowy o powierzenie grantu

……………………., dn. ……………………….. r.

………………………………………………..

*Imię i nazwisko współmałżonka Grantobiorcy*

………………………………………………..

*Adres zamieszkania*

………………………………………………..

*Seria i numer dokumentu tożsamości*

………………………………………………..

**Oświadczenie małżonka o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy**

Ja niżej podpisana/podpisanywyrażam zgodę na zawarcie Umowy nr ……/…z dnia….. 20……roku przez mojego współmałżonka…………………………………………………………………………….

/Imię i nazwisko/

zamieszkałego/zamieszkałą ……………………………………………………………………………..,

/Adres zamieszkania/

legitymującego/legitymującą się dokumentem tożsamości ……………………………………………...

/Seria i numer dowodu tożsamości/

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie nierzetelnych oświadczeń, o których mowa w art. 297 § 1 ustawy oraz możliwości utraty pomocy finansowej   
w ramach umowy powierzenia grantu, jeśli miały one wpływ na jej przyznanie lub udzielenie.

………………………………………………. ………………………………………………..…

(Miejscowość i data złożenia oświadczenia) (Podpis współmałżonka Grantobiorcy)