

Powiat Tomaszowski
ul. Lwowska 68
22-600 Tomaszów Lubelski

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy Nrz dnia w załączeniu składam do dyspozycji Powiatu Tomaszowskiego weksel in blanco, który Powiat Tomaszowski ma prawo wypełnić w każdym czasie do kwoty przyznanej z tytułu stypendium powiększonej o odsetki liczone jak od zaległości podatkowych wynikającymi z realizacji weksla oraz weksel ten opatrzyć datą płatności według swego uznania zawiadamiając mnie listem poleconym pod niżej wskazanym adresem:

.....

List ten powinien być wysłany przynajmniej na 7 dni przed terminem płatności, na wskazany powyżej adres. Zobowiązuję się do poinformowania Powiatu Tomaszowskiego o każdej zmianie mojego adresu. Wtedy list powinien być wysłany na wskazany przez wystawę weksla adres. Pismo zwrócone z adnotacją „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone i nie wstrzymuje dalszych czynności Powiatu Tomaszowskiego.

Weksel będzie płatny w przelewem na konto Powiatu

(miejsce płatności)

Tomaszowskiego nr z konta wystawcy weksla
nr, przekazem pocztowym lub
gotówką w kasie Starostwa Powiatowego w Tomaszowie Lubelskim.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim.

Przyjmuję do wiadomości, że Powiat Tomaszowski po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o przyznanie stypendium odeśle mi pod wyżej wskazany adres, listem poleconym, deklarację weksłową i weksel w formie zabezpieczonej (przez przekreślenie) przed użyciem przez osoby nieuprawnione do jego użycia.

W przypadku nieodebrania przesyłki listowej z weksłem i deklaracji wekslowej wyrażam zgodę na protokolarne zniszczenie przez Powiat Tomaszowski dokumentów zawartych w tej przesyłce.

.....

(data i miejsce)

.....

(czytelny podpis wystawcy weksła)