

WEKSEL

..... na
(miejsce i data wystawienia – miesiąc słownie) (suma wekslowa: cyfra, waluta)

Dnia zapłacę bez protestu za ten weksel własny na zlecenie
Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, NIP: 7542549660,
REGON: 531412250

sumę
(suma wekslowa i waluta słownie)

płatny w
(miejsce płatności weksła)

Imię i nazwisko wystawcy oraz PESEL

.....
(czytelny podpis wystawcy)

Województwo Opolskie
ul. Piastowska 14
45-082 Opole

DEKLARACJA WEKSŁOWA

Jako zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy Nr z dnia w załączeniu składam do dyspozycji Województwa Opolskiego weksel in blanco, który Województwo Opolskie 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 Województwa Opolskiego o każdej zmianie mojego adresu. Wtedy list powinien być wysłany na wskazany przez wystawcę 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 Województwa Opolskiego.

Weksel będzie płatny w (miejsce płatności) przelewem na konto Województwa Opolskiego nr 49 1160 2202 0000 0000 6013 8467 z konta wystawcy weksla, przekazem pocztowym.

Zabezpieczenie ustanowione jest na okres od daty zawarcia umowy do 3 miesięcy po ustaniu stosunku pracy w podmiocie leczniczym na terenie województwa opolskiego, który udziela świadczeń medycznych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Przyjmuję do wiadomości, że Województwo Opolskie po upływie wymaganego okresu zabezpieczenia umowy o przyznanie stypendium zwróci mi deklarację weksłową i weksel na mój wniosek lub z urzędu. W przypadku, gdy nie złożę wniosku o zwrot zabezpieczenia w terminie 6 miesięcy po spełnieniu warunków określonych w umowie lub w treści zabezpieczenia, w szczególności po zaspokojeniu wszelkich zobowiązań wobec Województwa, nastąpi zniszczenie zabezpieczenia.

.....

(data i miejsce)

.....

(czytelny podpis wystawcy weksla)