Łódź, dnia ………………………… 2024r.

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………..

**Powiat Łódzki Wschodni**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**Al. Piłsudskiego 133d**

**92-318 Łódź**

DEKLARACJA

Dotyczy; **umowy nr** …../FELD.07.09-IP.01-0004/23-00 **z dnia ……………….2024r**.

W załączeniu składam do dyspozycji Powiatu Łódzkiego Wschodniego   
/ Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Łodzi, al. Piłsudskiego 133d, weksel in blanco z mojego wystawienia, zawierający klauzulę „bez protestu”, który Realizator projektu CUŚ „WISIENKA 4” ma prawo wypełnić w każdym czasie na sumę odpowiadającą moim wymagalnym zobowiązaniom wobec Powiatu Łódzkiego Wschodniego z tytułu wyżej wymienionej umowy łącznie z odsetkami w wysokości ustawowej, prowizją   
i innymi kosztami oraz weksel ten opatrzyć datą i miejscem wystawienia oraz terminem płatności, a także uzupełnić o inne klauzule według swojego uznania zawiadamiając mnie   
o powyższym w formie pisemnej pod wyżej wskazanym adresem.

Zobowiązuję się zawiadomić Realizatora programu o każdej zmianie adresu. Dwukrotne awizowanie przesyłki poleconej pod ostatnim znanym adresem będzie uważane   
za doręczenie pisma. Zawiadomienie o wypełnieniu weksla powinno być dokonane przynajmniej na siedem dni przed datą płatności.

………………………………………

(podpis wystawcy)

………………………………………

Beneficjent potwierdził tożsamość dowodem osobistym seria ………. numer…………..

…………………………………………

Podpis osoby weryfikującej tożsamość