



**Zarządzenie Nr 24**  
**Dyrektora Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach**  
**z dnia 07 sierpnia 2019 roku**

**w sprawie powołania Komisji ds. niszczenia weksli i deklaracji wekslowych**

Na podstawie § 20 pkt 1 Regulaminu organizacyjnego Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach oraz § 7 pkt 25 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości zarządzam, co następuje:

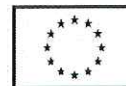
§ 1

1. Powołuję Komisję ds. niszczenia weksli i deklaracji wekslowych stanowiących zabezpieczenie prawidłowej realizacji umów o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego z projektu „Eurobiznes” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, realizowanego w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr RPSL.07.03.01-24-0740/16-00, zwanej dalej Komisją, w następującym składzie:
  - 1) ... ANNA KOCHEL ..... – przewodnicząca;
  - 2) ... KATARZYNA IGNACZAK .....
  - 3) ... BEATA ŁAGOCKA .....
2. Zadaniem Komisji jest protokolarne niszczenie weksli i deklaracji wekslowych na pisemny wniosek wystawcy weksla, po całkowitym rozliczeniu przez uczestnika projektu udzielonego wsparcia finansowego w ramach umowy dla których stanowi zabezpieczenie.
3. Niszczenie weksli in blanco wraz z deklaracją wekslową następuje w niszczarce dokumentów w siedzibie Centrum Integracji Społecznej mieszczącej się w Świętochłowicach przy ul. Sądowej 1.
4. Potwierdzeniem zniszczenia weksla jest protokół sporządzony wg wzoru stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia, podpisany przez osoby wymienione w § 1 ust. 1 pkt 1-3.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor  
Centrum Integracji Społecznej  
w Świętochłowicach  
  
Magdalena Domańska-Rosin



Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 24  
Dyrektora Centrum Integracji Społecznej  
z dnia 07 sierpnia 2019r.  
w sprawie powołania Komisji ds. niszczenia  
weksli i deklaracji wekslowych

## PROTOKÓŁ KOMISYJNEGO ZNISZCZENIA WEKSLA IN BLANCO

W dniu ..... Komisja ds. niszczenia weksli i deklaracji wekslowych w składzie:

- 1) ... ANNA KOCHEL ..... – przewodnicząca;
- 2) ... KATARZYNA IGNACZAK .....
- 3) ... BEATA ŁAGOCKA .....

dokonała komisyjnego zniszczenia weksla własnego In blanco wraz z deklaracją wekslową w ilości ..... sztuk, wystawionego przez Uczestnika Projektu Panią/Pana ..... który stanowił zabezpieczenie wykonania:

umowy nr ..... DOT z dnia ..... o udzielenie wsparcia finansowego,

umowy nr ..... UWP z dnia ..... o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego,

aneksu nr 1,2 do umowy nr ..... UWP z dnia ..... o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego,

projektu „Eurobiznes” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, realizowanego w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr RPSL.07.03.01-24-0740/16-00.

Podpisy:

1. ....
2. ....
3. ....

Eurobiznes – projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach działania:

7.3. Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania: 7.3.1. Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.



## POTWIERDZENIE ZWROTU WEKSLA IN BLANCO

W dniu ..... Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach  
dokonał zwrotu Uczestnikowi Projektu .....  
weksla własnego In blanco wraz z deklaracją wekslową w ilości ..... sztuk, który stanowił  
zabezpieczenie wykonania:  
umowy nr ..... DOT z dnia ..... o udzielenie wsparcia finansowego,  
umowy nr ..... UWP z dnia ..... o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego,  
aneksu nr 1,2 do umowy nr ..... UWP z dnia ..... o udzielenie finansowego  
wsparcia pomostowego,  
projektu „Eurobiznes” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego  
Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa, realizowanego w oparciu o zawartą z Instytucją  
Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr RPSL.07.03.01-24-0740/16-00.

.....  
Podpis pracownika Centrum Integracji Społecznej

.....  
podpis Uczestnika Projektu