

## ZARZĄDZENIE NR 597/24

### BURMISTRZA KNYSZYNA

z dnia 11 kwietnia 2024 r.

#### **w sprawie udzielenia z budżetu Gminy Knyszyn na 2024 rok pożyczki długoterminowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i 2 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 262 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.), Uchwały NR LIII/344/24 Rady Miejskiej w Knyszynie z dnia 29 marca 2024 r. w sprawie dokonania zmian w budżecie Gminy Knyszyn na rok 2024 oraz Uchwały NR LIII/343/24 Rady Miejskiej w Knyszynie z dnia 29 marca 2024 r w sprawie dokonania zmian Wieloletniej Prognozy Finansowej Gminy Knyszyn na lata 2024-2027 wraz z prognozą kwoty długu i spłat zobowiązań na lata 2024-2034, zarządza się, co następuje:

**§ 1.1.** Udziela się z budżetu Gminy Knyszyn w roku 2024 długoterminowej pożyczki Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie w kwocie 500.000,00 zł., (słownie: pięćset tysięcy złotych) z przeznaczeniem na:

- a) pożyczka zostanie przeznaczona na spłatę zobowiązań wymagalnych SP ZOZ w Knyszynie z tytułu dostaw i usług, zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ujętych w księgach rachunkowych Szpitala, a niezbędnych do zapewnienia prawidłowości funkcjonowania Szpitala, **z wyłączeniem kar i odsetek za nieterminowe płatności.**
- b) szpital może w rozliczeniu I transzy uwzględnić zobowiązania opłacone wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia podpisania umowy, **z wyłączeniem kar i odsetek za nieterminowe płatności**, z zastrzeżeniem, że nie przekroczą kwoty określonej w § 1;

2. Pożyczka będzie płatna w 24 ratach.

3. Spłata pożyczki nastąpi do dnia 31.12.2026 r.

**§ 2.** Zabezpieczenia spłaty pożyczki stanowi:

- a) weksel własny in blanco bez protestu wraz z deklaracją wekslową sporządzoną zgodnie z przepisami prawa wekslowego;
- b) umowa przelewu na rzecz Gminy Knyszyn wierzytelności należnych od Narodowego Funduszu Zdrowia – Podlaski Oddział Wojewódzki w Białymstoku ul. Pałacowa 3 z tytułu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

**§ 3.** Szczegółowe warunki udzielenia i rozliczenia pożyczki zostaną uregulowane w umowie pożyczki, której wzór stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Zastępca Burmistrza**

**Krzysztof Chowański**

Załącznik

do zarządzenia nr 597/24

Burmistrza Knyszyna

z dnia 11 kwietnia 2024 r.

## UMOWA POŻYCZKI DŁUGOTERMINOWEJ NR .../2024/P

zawarta w Knyszynie w dniu .....r. pomiędzy:

**Gminą Knyszyn** z siedzibą w Knyszynie przy ul. Rynek 39, 19-120 Knyszyn, NIP 5461312869, REGON 050659088, zwaną dalej „**Gminą**” reprezentowaną przez:

Zastępcę Burmistrza – **Krzysztofa Chowańskiego**  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Marii Daniłowskiej

a

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie** z siedzibą w Knyszynie przy ul. Grodzieńskiej 96, 19-120 Knyszyn, NIP 5461275341, REGON 451097214, zwanym dalej „**SP ZOZ w Knyszynie**” lub „**Szpitałem**”, reprezentowanym przez:

p. o. Dyrektora SP ZOZ im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie – **Ludmiłę Łapińską**  
przy kontrasygnacie:

Główniej Księgowej – Urszuli Paszko, zwane łącznie w niniejszej umowie „**Stronami**”.

Umowa zostaje zawarta na podstawie Uchwały Nr LIII/344/24 Rady Miejskiej w Knyszynie z dnia 29 marca 2024 w sprawie dokonania zmian w budżecie Gminy Knyszyn na 2024 r. oraz Uchwały Nr LIII/343/24 Rady Miejskiej w Knyszynie z dnia 29 marca 2024 r. w sprawie dokonania zmian Wieloletniej Prognozy Finansowej Gminy Knyszyn na lata 2024- 2027 wraz z prognozą kwoty długu i spłat zobowiązań na lata 2024-2034

### § 1

#### Przedmiot umowy

1. Gmina udziela dla SP ZOZ w Knyszynie, na jego wniosek z dnia 14 lutego 2024 r. na warunkach określonych w niniejszej umowie, pożyczkę długoterminową w kwocie **500.000,00 zł** (słownie złotych: *pięćset tysięcy złotych 00/100*), zwaną dalej „**pożyczką**”.
2. Pożyczka zostanie przeznaczona na spłatę zobowiązań wymagalnych SP ZOZ w Knyszynie z tytułu dostaw i usług, zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ujętych w księgach rachunkowych Szpitala, a niezbędnych do zapewnienia prawidłowości funkcjonowania Szpitala, **z wyłączeniem kar i odsetek za nieterminowe płatności**.
3. Szpital może w rozliczeniu I transzy uwzględnić zobowiązania opłacone wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w okresie od 1 stycznia 2024 r. do dnia podpisania umowy, **z wyłączeniem kar i odsetek za nieterminowe płatności**, z zastrzeżeniem, że nie przekroczą one kwoty określonej w § 1 ust 1.

### § 2

#### Zasady zabezpieczenia i wypłaty pożyczki

1. Pożyczka zostanie przekazana w transzach w taki sposób, że kwota wnioskowanej pożyczki określa we wniosku o wypłatę pożyczki będzie stanowiła transzę pożyczki.
  - a) pierwsza transza będzie przekazana w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy i złożenia wniosku stanowiącego Załącznik Nr 1 do umowy,

- b) druga transza będzie przekazana w terminie do 21 dni od dnia złożenia prawidłowego rozliczenia I transzy i złożenia wniosku stanowiącego Załącznik Nr 1 do umowy,
  - c) trzecia transza będzie przekazana w terminie do 21 dni od dnia złożenia prawidłowego rozliczenia II transzy i złożenia wniosku stanowiącego Załącznik Nr 1 do umowy,
  - d) czwarta transza będzie przekazana w terminie do 21 dni od dnia złożenia prawidłowego rozliczenia III transzy i złożenia wniosku stanowiącego Załącznik Nr 1 do umowy.
2. Pożyczka udzielona jest na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.
  3. Pożyczka, o której mowa w § 1 ust. 1 nastąpi pod warunkiem ustanowienia zabezpieczeń, o których mowa w ust. 4.
  4. Strony ustalają jako formę zabezpieczenia pożyczki, o której mowa w § 1 ust. 1 weksel „in blanco” bez protestu wraz z deklaracją wekslową sporządzoną zgodnie z przepisami prawa wekslowego, które to stanowią załącznik nr 3, ponadto w celu zabezpieczenia wiarygodności Gminy z tytułu udzielonej pożyczki, Szpital dokona przelewu na rzecz Gminy swoich wierzytelności należnych od Narodowego Funduszu Zdrowia – Podlaski Oddział Wojewódzki w Białymstoku ul. Pałacowa 3 z tytułu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej nr 10-00-01743-23-26-14 z dnia 02.01.2024 r. Szpital zobowiązuje się do zawarcia kolejnej umowy cesji, w celu zabezpieczenia wiarygodności Gminy z tytułu udzielonej pożyczki, w przypadku wygaśnięcia w/w umowy (lub zakończenia okresu finansowania w 2024 roku) i zawarcia kolejnej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych do czasu zakończenia spłaty pożyczki.
  5. Gmina zwróci Szpitalowi na jego pierwsze pisemne wezwanie weksel niezwłocznie po zaspokojeniu przez Szpital roszczeń wynikających z niniejszej umowy.
  6. Przekazanie pożyczki nastąpi po dostarczeniu przez Szpital:
    - a) wniosku o przekazanie pożyczki na wskazany w nim numer rachunku bankowego, wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do umowy,
    - b) dokumentów potwierdzających ustanowienie zabezpieczenia pożyczki, o jakich mowa w ust. 4.

### § 3

#### Oprocentowanie pożyczki, karencja w spłacie i obowiązki Szpitala

1. Strony ustalają, że wysokość oprocentowania pożyczki wyniesie **1%**.
  - a) odsetki od wykorzystanej pożyczki naliczane są od kwoty aktualnego zadłużenia i podlegają spłacie w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca, począwszy od daty uruchomienia pożyczki oraz w dniu ostatniej spłaty pożyczki;
  - b) odsetki naliczane są od dnia powstania zadłużenia do końca danego miesiąca;
  - c) przy naliczeniu odsetek przyjmuje się bazę odsetkową  $actul/365/366$ ;
  - d) odsetki od pożyczki podlegają spłacie w terminach, do ostatniego dnia każdego miesiąca;
  - e) spłaty odsetek należy dokonywać na rachunek bankowy Gminy o numerze 11 8076 0001 0000 1209 2000 0010, na podstawie noty odsetkowej przesłanej na adres poczty elektronicznej [szpital@spzoz.knyszyn.pl](mailto:szpital@spzoz.knyszyn.pl) do dnia 20 każdego miesiąca.
2. Strony ustalają okres karencji w spłacie pożyczki do **31.12.2024 r.**
3. Szpital zobowiązuje się do:
  - a) rozliczenia każdej transzy pożyczki zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy
  - b) rozliczenia ostatniej transzy nie później niż do 31.12.2024 r.;
  - c) przedstawienia Gminie, poświadczonych za zgodność z oryginałem, kopii dokumentów świadczących o celowym wykorzystaniu pożyczki – dowodów zapłaty dokumentujących poniesione wydatki, o których mowa w §1 ust 2;
  - d) terminowej spłaty pożyczki, zgodnie z planem spłaty pożyczki przyjętym w § 4 umowy;
  - e) niezwłocznego każdorazowego powiadamiania Gminy o okolicznościach mających wpływ na realizację umowy;
  - f) umożliwienia przeprowadzenia Gminie kontroli w celu sprawdzenia wiarygodności informacji i dokumentów, o których mowa w punkcie c) oraz w zakresie realizacji pozostałych postanowień umowy.

#### § 4

##### Splata pożyczki

1. Pożyczka w kwocie 500 000,00 zł. zostanie spłacona w terminie do dnia **31.12.2026 r.**
2. Strony ustalają następujące terminy spłaty pożyczki:
  - a) w roku 2025 w 12 miesięcznych ratach z tym, że 11 rat w wysokości 20.800,00 zł. i jedna ostatnia w wysokości 21.200,00 zł;
  - b) w roku 2026 w 12 miesięcznych ratach z tym, że 11 rat w wysokości 20.800,00 zł. i jedna ostatnia w wysokości 21.200,00 zł.
3. Spłata pożyczki nastąpi do 28 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy Gminy o numerze 11 8076 0001 0000 1209 2000 0010.
4. Za dzień zwrotu Pożyczki uznaje się dzień uznania rachunku bankowego Gminy kwotą przypadającą do zapłaty.
5. Strony zgodnie ustalają, że za każdy dzień opóźnienia w spłacie pożyczki lub jej raty Gmina może pobrać odsetki w wysokości stosowanej przy naliczeniu odsetek od zaległości podatkowych.
6. Odsetki za czas opóźnienia pobierane będą od następnego dnia po upływie terminu płatności należności do dnia dokonania zapłaty włącznie, tj. uznania rachunku bankowego Gminy.
7. Niespłacone raty kapitałowe wymagalne w terminach i trybie określonym w ust 2 (należności wymagalne), traktowane są jako zadłużenie przeterminowane.

#### § 5

##### Zobowiązania SP ZOZ w Knyszynie

1. SP ZOZ w Knyszynie zastrzega sobie prawo do wcześniejszego spłacenia całości lub części pożyczki, na co Gmina wyraża zgodę. SP ZOZ w Knyszynie poinformuje Gminę o wcześniejszej spłacie pożyczki za uprzednim 14 - dniowym wyprzedzeniem.
2. Spełnienie świadczenia przez SP ZOZ w Knyszynie z tytułu spłaty pożyczki następuje w dniu, w którym środki pieniężne wpłynęły na rachunek bankowy Gminy wskazany w § 4 ust. 3.

#### § 6

##### Warunki rozwiązania umowy

1. Wystąpienie którejkolwiek z następujących okoliczności może być traktowane przez Gminę jako przypadek naruszenia postanowień umowy:
  - a) brak spłaty jakiegokolwiek raty kapitałowej w terminie określonym niniejszą umową, będzie stanowił podstawę do wypowiedzenia umowy pożyczki, za uprzednim 30-dniowym pisemnym powiadomieniem skierowanym do SP ZOZ w Knyszynie,
  - b) utrata finansowania z tytułu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146) na podstawie, których SP ZOZ w Knyszynie prowadzi istotną część swojej działalności oraz opóźnienie w spłacie dwóch kolejnych rat będzie stanowić podstawę do postawienia pożyczki w całości lub w części w stan natychmiastowej wymagalności w terminie określonym w wezwaniu.
2. Gminie przysługuje prawo **odstąpienia od umowy w przypadku niedostarczenia przez SP ZOZ w Knyszynie dokumentów potwierdzających zabezpieczenie opisanych w § 2 ust. 4 w terminie 14 dni od wezwania do złożenia dokumentów.**
3. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 1 i 2, Gmina wykonuje poprzez zawiadomienie SP ZOZ w Knyszynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 7

1. SP ZOZ w Knyszynie zobowiązuje się do:
  - informowania Gminy o zaciągnięciu kredytu/pożyczki w bankach, w innych instytucjach finansowych, udzieleniu poręczenia lub innych zabezpieczeń majątkowych;

- udostępniania na życzenie Gminy informacji i dokumentów celem oceny jego kondycji finansowej;
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego pisemnego informowania o zmianach nr konta bankowego, o każdej zmianie siedziby.

## **§ 8**

### **Ochrona danych osobowych**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) dalej RODO informuję, że:
  - 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gmina Knyszyn z siedzibą w Knyszynie przy ulicy Rynek 39, 19-120 Knyszyn, reprezentowana przez Burmistrza dalej Administrator.
  - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail: [iod@knyszyn.pl](mailto:iod@knyszyn.pl) lub pisemnie na adres Administratora danych.
  - 3) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO tj. w celu realizacji umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy.
  - 4) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które będą przetwarzały dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z Administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tj. podmioty przetwarzające).
  - 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres objęty umową oraz po zakończeniu umowy w zakresie niezbędnym dla dochodzenia roszczeń przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z niniejszej umowy oraz przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
  - 6) Posiada Pan/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, na podstawie art. 15 RODO, prawo do sprostowania danych osobowych na podstawie art. 16 RODO oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Panu/Pani prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 RODO.
  - 7) W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  - 8) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
  - 9) Dane osobowe nie będą przekazywane do podmiotów poza Unią Europejską lub Europejskim Obszarem Gospodarczym.
  - 10) Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi zawarcie umowy.

## **§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 10**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny wraz z aktami wykonawczymi.

## **§ 11**

Umowa niniejsza nie podlega opłacie skarbowej ani podatkowi od czynności cywilnoprawnych.

**§ 12**

Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania niniejszej umowy.

**§ 13**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla SP ZOZ w Knyszynie, dwa dla Gminy.

**SP ZOZ W KNYSZYNIE:**

**GMINA KNYSZYN:**

Knyszyn, dnia .....2024 r.

.....  
pieczęć wnioskodawcy

**Burmistrz Gminy Knyszyn  
Gmina Knyszyn  
ul. Rynek 39  
19-120 Knyszyn**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ POŻYCZKI**

Na podstawie Umowy Nr .....z dnia ..... wnioskuję o  
uruchomienie pożyczki długoterminowej w kwocie .....,  
słownie: ( .....)

**na sfinansowanie następujących zobowiązań wymagalnych:**

na rachunek bankowy SP ZOZ w Knyszynie

Nr .....

prowadzony przez .....

.....transza w kwocie .....( słownie.....)

.....  
Podpis dyrektora

**ROZLICZENIE UDZIELONEJ UMOWĄ NR ....., .... TRANSZY  
POŻYCZKI**

L.p.	Nr faktury/Dokumentu	Data	Wierzyciel	Kwota	Kwota opłacona z pożyczki

				razem	

Do rozliczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie zapłaty ( przelew /wyciąg bankowy )



Knyszyn, dnia ..... r.

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Edwarda Jelskiego w Knyszynie**  
ul. Grodzieńska 96,  
19-120 Knyszyn,  
NIP 5461275341, REGON

### DEKLARACJA WYSTAWCY WEKSLA IN BLANCO

W imieniu **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie** z siedzibą w Knyszynie ul. Grodzieńska 96, 19-120 Knyszyn, zarejestrowanego w Sądzie Rejonowym w Białymstoku pod numerem KRS: 0000036794 reprezentowanego przez p. o. Dyrektora Szpitala **Ludmiłę Łapińską** przy kontrasygnacie Głównej Księgowej Urszuli Paszko, zwanego dalej „**Wystawcą weksła**”, składamy do dyspozycji **Gminy Knyszyn** z siedzibą w Knyszynie ul. Rynek 39, 19-120 Knyszyn, zwaną dalej „**Remitentem**” Weksel własny in blanco z naszego wystawienia, bez wstawiania kwoty. Weksel ten stanowić będzie zabezpieczenie prawne zapłaty wierzytelności wynikającej z łączącej strony umowy pożyczki, zawartej w dniu ..... r.

W przypadku gdy **Wystawca weksła** nie wywiąże się z zapisów umowy pożyczki zawartej w dniu 11.04.2024 r. w zakresie spłaty zobowiązań pomiędzy **Gminą Knyszyn** z siedzibą w Knyszynie ul. Rynek 39, 19-120 Knyszyn a **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie**, **Remitent** ma prawo do wypełnienia weksła in blanco w każdym czasie o następujące brakujące elementy weksła:

- a) datę i miejsce wystawienia weksła;
- b) datę i miejsce płatności weksła – według swojego uznania;
- c) nazwę remitenta;
- d) sumę wekslową obejmującą kwotę do wysokości przekazanych środków na podstawie umowy pożyczki z dnia 11.04.2024, należne odsetki oraz koszty dochodzenia należności, wynikających z w/w umowy pożyczki.

Weksel płatny będzie w złotych polskich.

Terminem wykupu weksła będzie dzień wskazany przez Remitenta, który jest zobowiązany zawiadomić **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie** listem poleconym za zwrotnym poświadczeniem odbioru pod wyżej wskazanym adresem najpóźniej na 14 dni przed terminem płatności. Pismo wysłane zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „*nie podjęto w terminie*”, „*adresat wyprowadził się*” lub podobną, uznaje się za prawidłowo doręczone.

Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego informowania Gminę Knyszyn o każdej zmianie adresu. W razie niedopełnienia powyższego obowiązku, wrażliwą zgodę na wysyłanie wezwania do zapłaty weksła na adres ostatnio podany, ze skutkiem doręczenia.

Wystawca oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za wystawiony przez siebie weksel in blanco oraz ponosi odpowiedzialność za bezwarunkową zapłatę sumy pieniężnej z weksła.

Weksel podlega ponadto zwrotowi w terminie 60 dni od dnia rozwiązania, odstąpienia lub wygaśnięcia umowy, pożyczki, chyba, że zostanie przedstawiony do zapłaty w tym terminie.

Po spełnieniu wszystkich zobowiązań zwrot weksła nastąpi na pierwsze żądanie **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr Edwarda Jelskiego w Knyszynie**.

Wszelkie sprawy sporne wynikające z niniejszej deklaracji będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla Remitenta.

**WEKSEL**

....., dnia ..... Na kwotę .....  
*(miejsce i data wystawienia weksła)* *(suma wekslowa-cyfra)*

dnia..... zapłac..... bez protestu za ten weksel własny  
*(data zapłaty weksła)*  
Gminie Knyszyn sumę

.....  
*(słownie suma wekslowa i walutowo)*

płatny w.....  
.....

.....  
*(podpis wystawcy weksła obejmujący  
pieczęć firmy i podpisy osób uprawnionych  
do działania w jej imieniu pod pieczęcią  
firmy)*

.....  
*(kontrasygnata Głównej Księgowej)*