

PNDR Sub-măsura 19.2 - ”Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul strategiei de dezvoltare locală!”

**GALMMV Masura 1/1A Cooperare, Anexa nr. 16 ,
Raportare catre GALMMV**

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE A BENEFICIARULUI

DE RAPORTARE Plati AFIR si Monitorizare GALMMV

Subsemnatul (nume, prenume) _____, posesor al CI/B.I. seria _____, nr _____, CNP _____, eliberat de _____, cu domiciliul în _____, nr _____, bl _____, ap _____, et _____, sc _____, jud _____, în calitate de reprezentant legal al _____, solicitant al finantarii prin GALMMV , pentru Masura _____, proiectul cu titlul _____, **ma angajez ca:**

- dupa ce proiectul depus de mine va fi selectat si voi semna Contractul de Finantare cu AFIR, voi raporta catre GALMMV toate platile care vor fi efectuate de AFIR catre mine, în calitate de beneficiar;
- sa realizez aceasta raportare dupa primirea de la CRFIR a Notificarii beneficiarului cu privire la confirmarea platii în maximum 5 zile lucratoare de la efectuarea platii

De asemeni ma oblig ca :

Pe durata de valabilitate (și monitorizare, în cazul proiectelor de investiții/cu sprijin forfetar) a contractului de finanțare, voi furniza GAL-ului orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului.

Imi asum faptul ca în situația în care se constată ca această declarație nu este conform cu realitatea, ca persoana semnată, sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislației privind falsul în declarații.

DATA _____

SEMNATURA _____

STAMPILA, după caz