

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

**GALMMV Masura 1/1A Cooperare, Anexa nr. 8 ,  
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 in \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, bl \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, sc \_\_\_\_\_, jud \_\_\_\_\_, in 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, in calitate de beneficiar;
- sa realizez aceasta raportare dupa primirea de la CRFIR a Notificarii beneficiarului cu privire la confirmarea platii in 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 in situatia in care se constata ca aceasta declaratie nu este conform cu realitatea, ca persoana semnatară, sunt pasibila de incalcarea prevederilor legislatiei privind falsul in declaratii.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNATURA \_\_\_\_\_

STAMPILA, dupa caz