**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI DE PROIECTE DIN CADRUL SDL GAL CONFLUENȚE MOLDAVE PRIVIND RAPORTARE CĂTRE GAL**

Subsemnatul/a (nume, prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_, bl. \_\_, ap. \_\_, et. \_\_, judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul poştal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/posesoare al/a actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_ CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al comunei/Asociației\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de SOLICITANT al finanţării nerambursabile prin intermediul GAL CONFLUENȚE MOLDAVE, MĂSURA 6/6B finanțată din sub-măsura 19.2 pentru proiectul cu titlul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, depus în cadrul apelului de selecție de proiecte organizat de GAL CONFLUENȚE MOLDAVE în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mă angajez ca:

1. Să depun la GAL CONFLUENȚE MOLDAVE copie după contractul de finanțare semnat cu AFIR;
2. Să raportez către GAL CONFLUENȚE MOLDAVE toate plăţile care vor fi efectuate de AFIR, în calitate de beneficiari;
3. Să realizez această raportare, după primirea de la CRFIR a Notificării cu privire la confirmarea plăţii şi în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării plăţii.
4. Să raportez pe întreaga perioadă de valabilitate și monitorizare a contractului de finanțare, orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului.

Îmi asum faptul că în situaţia în care se constată că această declaraţie nu este conformă cu realitatea, ca persoană semnatară sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ȘTAMPILA (dacă este cazul)