**11. ANEXE – INSTRUMENTE DE LUCRU**

1. Model Registru lansare apeluri de selecție

2. Model Registru corespondență proiecte GAL

3. Model Fișa solicitare informații suplimentare

4. Model Raport de evaluare a proiectelor

5. Model Cerere de renunțare la cererea de finanțare

6. Model Proces-verbal de restituire a cererii de finanțare

7. Model Raport de selecție a proiectelor

8. Model Notificare cererilor de finanțare selectate/neselectate

9. Model Raport privind analiza contestaţiei şi soluţia propusă

10. Model Raportul Comisiei de Soluționare a Contestației

11. Model Notificarea solicitantului privind contestația depusă

12. Declarație de evitare a conflictului de interese a persoanelor implicate în procesul de evalaure și selecție a proiectelor

13. Model Cerere de suspendare din Comitetul de Selecție

14. Model invitație reprezentant AM PNDR-DGDR-CRDJ pentru participarea la procesul de selecție a proiectelor

15. Model Borderou de transmitere a documentelor

**ANEXA 1**

***Model* Registru lansare apeluri de selecție**

Măsura ..... Denumirea măsurii: ......................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Data lansării apelului de selecție** | **Numărul de****Referință a apelului/ sesiunii** | **Perioada apelului de selecție** | **Bugetul alocat / apel** | **Număr / data avizare apel de către CDRJ** | **Prelungire apel selecție (Dată, perioada)** | **Avizul CDRJ****pentru prelungire** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXA 2**

***Model* Registru corespondență proiecte GAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Număr de înregistrare | Data înregistr.Anul 2017 | Emitentdoc. intrat / emis | Conţinutul pe scurt al documentului intrat / emis | Necon­form | Con­form | Retras | Semnă­turade predare | Semnă­tura de primire |
|  | Luna | Ziua |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 9 |  |  | 10 | 11 |
| Mx.x.01.01 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mx.x.01.02 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXA 3**

***Model* Fișa solicitare informații suplimentare**

**gal Sudul Gorjului**

**Nr. de înregistrare: ………………….…**

**Nr. de înregistrare a CF: …………………….**

**Măsura …. / Apelul ….**

**În atenția Domnului/Doamnei (reprezentant legal al solicitantului),**

Vă aducem la cunoştinţă, referitor la cererea de finanţare depusă de (solicitant) …….……. pentru a fi finanţată în cadrul Măsurii …. și înregistrată la GAL cu numărul ..........................., faptul că în urma verificării efectuate de experţii GAL, a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, pct.3 din acest formular.

Vă rugăm să completaţi partea a II-a a formularului şi să-l returnaţi la GAL în maximum 5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menţionăm că cererea dumneavoastră de finanţare va fi respinsă (neeligibilă/nu întrunește cerințele administrative) în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în terme­nul menţionat sau documentele nu respectă cerinţele sau nu oferă clarificările solicitate.

Toate documentele solicitate vor fi transmise în două exemplare.

Cu stimă,

Manager GAL

Nume prenume….......................…..Semnătura…………Data

**PARTEA I**

*A se completa de expertul GAL*

1. Date de identificare a solicitantului

• Denumirea organizaţiei / Nume solicitant .....................................................................................................................

• Cod Unic de Înregistrare:

.....................................................................................................................

• Numele şi prenumele responsabilului legal de proiect

.....................................................................................................................

2. Numărul de înregistrare a cererii de finanţare :

3. Subiecte de clarificat:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Referinţa*(document / pct . din doc.)* | Subiecte de clarificat |
| **1** |  | ………………………………………………………………………… |
| **2** |  | ………………………………………………………………………… |

Pentru justificarea răspunsului dumneavoastră va rugam sa ataşaţi următoarele documente :

1.................................................................. în original / copie cu mențiunea “conform cu originalul”

2.................................................................. în original / copie cu mențiunea “conform cu originalul”

Întocmit: …………………….. expert 1 (evaluator proiecte)

Verificat: …………………….. expert 2 (evaluator proiecte)

**PARTEA a II-a**

*A se completa de solicitant (două copii din documentele depuse de solicitant)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Referinţa*(document / pct . din doc.)* | Precizări |
| **1** |  | ………………………………………………………………………… |
| **2** |  | ………………………………………………………………………… |

Declar că sunt de acord cu modificările şi ataşez următoarele documente solicitate:

1.................................................................. în original / copie cu mențiunea “conform cu originalul”

2.................................................................. în original / copie cu mențiunea “conform cu originalul”

 In cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca cererea sa fie declarată neeligibilă.

Reprezentant legal solicitant (de completat numele şi prenumele)

Semnătura şi ştampila
Data

**PARTEA a III-a**

*A se completa de expert (după primirea răspunsului de la solicitant)*

Concluzia expertului GAL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Referinţa*(document / pct . din doc.)* | Concluzii |
| **1** |  | ………………………………………………………………………… |
| **2** |  | ………………………………………………………………………… |

Întocmit: …………………….. expert 1 (evaluator proiecte)

Verificat: …………………….. expert 2 (evaluator proiecte)

**ANEXA 4**

***Model* Raport de evaluare a proiectelor**

Nr. /

Codul / Denumirea măsurii:

Numărul/data/perioada apelului de selecție:

Numărul și data avizării apelului de selecție:

Bugetul alocat apelului de selecție:

Numărul total de proiecte depuse:

Valoarea totală nerambursabilă a proiectelor depuse:

Proiecte **neconforme**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire solicitant** | **Sediul social** | **Titlu proiect** | **Bugetul total al proiectului** | **Valoarea nerambursabilă solicitată prin GAL (euro)** | **Motivele neconformității.** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Proiecte **conforme:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire solicitant** | **Sediul social** | **Titlu proiect** | **Bugetul total al proiectului** | **Valoarea nerambursabilă solicitată prin GAL (euro)** | **Aparteneță parteneriat GAL****(membru)** |
|  |  |  |  |  |  | **da/nu** |
| **Total** |  |  |  |

Proiecte **neeligibile:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire solicitant** | **Sediul social** | **Titlu proiect** | **Bugetul total al proiectului (euro)** | **Valoarea nerambursabilă solicitată prin GAL** | **Motivele neeligibilității** |

**Proiecte eligibile:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire solicitant** | **Sediul social** | **Titlu proiect** | **Bugetul total al proiectului (euro)** | **Valoarea neram­bursabilă solicitată prin GAL (euro)** | **Punctaj obținut** | **Aparteneță parteneriat GAL****(membru)** |
|  |  |  |  |  |  |  | da/nu |
| Total |  |  |  |  |

Dată:

Întocmit: …………………….. expert 1 (evaluator proiecte)

Verificat: …………………….. expert 2 (evaluator proiecte)

Avizat: manager GAL Sudul Gorjului

**ANEXA 5
*Model* Cerere de renunțare la cererea de finanțare**

Nr. înregistrare la GAL Sudul Gorjului:……………….

SOLICITANT ……………………………………..

Nr. /data înregistrare…………………………

CĂTRE, Asociația GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ SUDUL GORJULUI

În atenția: Domnului Manager GAL

Vă rugăm să aprobaţi renunţarea la cererea de finanţare CU / FĂRĂ restituirea exemplarului original al cererii de finanţare pentru proiectul: ”.................................................................. ..................................................................................................................... ”

înregistrat la GAL Sudul Gorjului cu nr. …………………………………………………, depus în cadrul apelului de selecție aferent măsurii ..............................................................................................., derulat de GAL Sudul Gorjului în perioada ......................................................................................................

Reprezentant Solicitant

Nume, prenume

(Ştampila, Semnătura)

APROB,

Manager GAL Sudul Gorjului

………………………..

**ANEXA 6
*Model* Proces-verbal de restituire
a exemplarului original al cererii de finanțare**

Nr. / data de înregistrare la GAL Sudul Gorjului …………………….

Subsemnatul/a……………………………………………………, având funcţia de evaluator în cadrul asociației GAL Sudul Gorjului ………………… , în baza Cererii de renunțare nr……/.……....... a solicitantului ........................................................ depusă la GAL Sudul Gorjului cu numărul ……………………………., pentru proiectul cu titlul: „………………………………………………… ” (înregistrat la GAL Sudul Gorjului cu nr. /data ….............................)

Am predat, domnului/doamnei (nume, prenume reprezentant solicitant) ………………….............., în calitate de reprezentant al (denumire solicitant) ………………………….................................., care s-a legitimat cu C.I, seria ………….., nr. …………..

Am predat, Am primit,

Expert Reprezentant solicitant

GAL Sudul Gorjului

(Nume, prenume, semnătură) (Nume, prenume, semnătură, ştampila)

**ANEXA 7**

**Model RAPORT DE SELECȚIE A PROIECTELOR INTERMEDIAR / FINAL**

**Pentru sesiunea de cereri de proiecte derulate în perioada ……… - …………..**

**Pentru măsura - ……………………….**

*Alocarea totală a măsurii: …….(euro)*

*Număr/data apelului/sesiunii de selecție: ……(euro)*

*Bugetul alocat/apel/sesiune: ……..(euro)*

*Data aprobării raportului de selecție:*

Număr total proiecte depuse …., cu o valoare totală nerambursabilă de …… euro, din care:

… proiecte neconforme, …. proiecte conforme, …. proiecte retrase.

**LISTA PROIECTELOR ELIGIBILE SELECTATE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire Solicitant** | **Titlu proiect** | **Data depunerii proiectului la GAL Sudul Gorjului** | **Sediul în teritoriul GAL (aria de imple­mentare a proiectului)** | **Valoare totală eligibilă a proiectului euro** | **Valoarea ajutorului public solicitată prin SDL GAL Sudul Gorjului euro** | **Data și depunerii proiectului la sediul GAL Sudul Gorjului** | **Criterii selecție** | **Punctaj total obținut** |
| **CS 1** | **CS 2** | **CS 3** | **CS 4** | **CS 5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total cumulat ajutor public nerambursabil** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valoare disponibilă din bugetul total al măsurii, la finalul apelului de selecție** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LISTA PROIECTELOR ELIGIBILE NESELECTATE (ÎN AȘTEPTARE):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire Solicitant** | **Titlu proiect** | **Data depunerii proiectului la GAL Sudul Gorjului** | **Sediul în teritoriul GAL (aria de imple­mentare a proiectului)** | **Valoare totală eligibilă a proiectului euro** | **Valoarea ajutorului public solicitată prin SDL GAL Sudul Gorjului euro** | **Data depunerii proiectului la sediul GAL Sudul Gorjului** | **Criterii selecție** | **Punctaj total obținut** |
| **CS 1** | **CS 2** | **CS 3** | **CS 4** | **CS 5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total cumulate ajutor public nerambursabil** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valoare disponibilă din bugetul total al măsurii, la finalul apelului de selecție** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LISTA PROIECTELOR NEELIGIBILE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Denumire Solicitant** | **Titlu proiect** | **Data depunerii proiectului la GAL Sudul Gorjului** | **Sediul în teritoriul GAL**  | **Valoare totală eligibilă a proiectului euro** | **Valoarea nerambursabilă solicitată prin SDL GAL Sudul Gorjului euro** | **Data depunerii proiectului la sediul GAL Sudul Gorjului** | **Motivele de neeligbilitate** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Aprobat,**

**Comitetul de selecție:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt** | **Numele și prenumele** | **Public/ Privat** | **Urban / Rural** | **Semnătura** |
| 1. |  | Public |  |  |
| 2. |  | Public |  |  |
| 3. |  | Privat |  |  |
| 4. |  | Privat |  |  |
| 5. |  | Privat |  |  |
| 6. |  | Privat |  |  |
| 7. |  | Privat |  |  |

**Avizat, președinte GAL Sudul Gorjului**

***Notă reprezentant AM PNDR în teritoriu, responsabil cu monitorizarea activității GAL* Sudul Gorjului*!***

* 1. *Calendarul estimativ al lansării măsurilor prevăzute în SDL elaborat de GAL Sudul Gorjului este postat pe pagina proprie și afișat la sediul primăriilor partenere în GAL.*
	2. *SDL-ul este postat pe pagina de internet a GAL Sudul Gorjului*
	3. *S-au respectat măsurile de evitatare a conflictului de interese. Persoanele implicate în procesul de evaluare și selecție a proiectelor la nivelul GAL Sudul Gorjului au completat declarațiile pe propria răspundere privind evitarea conflictului de interese.*
	4. *Selecția proiectelor s-a realziat aplicând regulă ”dublu cvorum”.*
	5. *S-a respectat condiția privind transparența apelului de selecție, prin postarea pe site-ul propriu* GAL *a variantei simplificate și variantei detaliate, prin afișarea la sediile primăriilor partenere în GAL a variantei simplificate, prin publicitate în mijloace massmedia .*
	6. *Fișele de verificare sunt întocmite corect și în conformitate cu documentele de accesare și SDL.*

**Reprezentant CDRJ Gorj (AM PNDR în teritoriu)**

**Nume, prenume (semnătură) ...................................**

**ANEXA 8
*Model* Notificarea cererilor de finanțare selectate/neselectate**

*Numărul/dată de înregistrare GAL Sudul Gorjului…………………..*

**Denumirea/Numele solicitantului: ..............**

**Adresa solicitantului : .......................**

**Stimată Doamnă/Stimate Domnule,** (nume reprezentant legal)

Ca răspuns la sesiunea de proiecte derulată în cadrul măsurii ”..........................”, din perioada ..................................................... a fost depusă la GAL Sudul Gorjului cererea de finanţare cu titlul „................................................”, înregistrată la GAL Sudul Gorjului cu nr...........................

Vă informăm că în urma verificării cererii de finanţare la nivelul GAL Sudul Gorjului şi după aprobarea de către Comitetul de Selecție a Raportului de Selecție Intermediar/Final din data de …………………, proiectul dumneavoastră a fost declarat:

**ELIGIBIL, cu o valoare publică nerambursabilă de …................euro (.......lei).**

**Proiectul DVS. a obținut un punctaj total de ……..puncte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Criterii de selecţie stabilite de GAL Sudul Gorjului** | **Valoare maximă punctaj** | **Punctaj acordat de GAL Sudul Gorjului** | **Justificare punctaj** |
| **1** | **SGAL1 -** |  | pct |  |
| **2** | **SGAL2 -** |  | pct |  |
| **3** | **SGAL3 -** |  | pct |  |
| **4** | **SGAL4 -** |  | pct |  |
|  | **Total** |  |  |  |

sau

 **NEELIGIBIL, întrucât nu îndeplineşte criteriile de eligibilitate menţionate mai jos:**

(precizaţi criteriile de eligibilitate care nu sunt îndeplinite precum şi cauzele care au condus la neeligibilitatea proiectului)

Vă comunicăm că, după data primirii prezentei notificări, aveţi posibilitatea de a contesta decizia în termen de 5 zile lucrătoare de la primirea notificării, dar nu mai târziu de 10 zile lucrătoare de la data postării pe site-ul GAL Sudul Gorjului a Raportului de Selecție Intermediar. Contestaţia va fi depusă la sediul GAL Sudul Gorjului din comuna Aroneanu.

**Cu stimă,**

**Manager GAL Sudul Gorjului**

***Diana Sârbu***

**Semnătura…………**

**Data:**

**ANEXA 9
*Model* Raport privind analiza contestaţiei şi soluţia propusă**

**măsura …………….**

**apel selecție nr./dată, derulat în perioada …………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire solicitant |  |
| Data/Numărul cererii de finanţare depuse la GAL |  |
| Data primirii notificării de către solicitant |  |
| Data depunerii și înregistrării contestaţiei la GAL Sudul Gorjului |  |
| Valoarea totală a proiectului (euro), conform Cererii de finanțare |  |
| Valoarea eligibilă a proiectului (euro) |  |
| Valoarea cofinanțării publice (euro) |  |
| **Obiectul contestaţiei:** *(se vor menționa criteriile de eligibilitate contestate și se vor enunța, succint, motivele pentru care acestea au fost considerate neîndeplinite)* |
| Condițiile de eligibilitate contestate | ..... |
| ..... |
| ....... |
| Valoare publică, contestată |  |
| Valoare eligibilă, contestată |  |
| Vizită pe teren (după caz) |  |

**I. Analiza contestației**

|  |
| --- |
| **Criterii de eligibilitate/valoarea proiectului pentru care a fost depusă contestația:** |
| **1. Ex.: EG1** |
| **Modul de evaluare conform procedurii**: se va preciza numai versiunea de procedura folosită, fără citate din metodologia de verificare |
| **Justificarea analizei pentru propunerea de admitere/respingere a contestației**, cu menţionarea paginilor sau a documentelor relevante din proiect.*Nu vor fi luate în considerare la analizarea contestației decât documentele existente în proiect la data depunerii dosarului Cererii de finanțare.* |
| **2. .......** |
| **Rezultatul propus**: **admis/parţial admis/respins - cu menţionarea criteriilor propuse a fi admise sau respinse** |

**II. OBSERVAȚII**

Eventualele comentarii referitoare la alte aspecte se vor menţiona la acest punct.

..........................................................................................................

**IV. CONCLUZIE FINALĂ**

Urmare analizei contestaţiei realizate la GAL Sudul Gorjului, contestaţia depusă de ……………. este propusă a fi admisă/parţial admisă sau respinsă (fiind nominalizate elementele admise, parţial admise sau respinse) proiectul fiind eligibil (cu condiția revizuirii fundamentării bugetare, în sensul diminuării bugetului cu suma de ... , rezultând valoarea totală eligibilă de ... euro) / neeligibil.

Prezentul raport de analiză a contestației a fost realizat pe baza Manualului de procedură pentru implementarea Sub-măsurii 19.2, a dosarului cererii de finanțare și contestației depuse de solicitant.

Prezentul Raport se înaintează Comisiei de Soluționare a Contestațiilor a GAL Sudul Gorjului.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nume și prenume** | **Semnătura** | **Data** |
| Verificat, Expert 2 GAL Sudul Gorjului |  |  |  |
| Întocmit, Expert 1 GAL Sudul Gorjului |  |  |  |

**ANEXA 10
*Model* Raportul Comisiei de Soluționare a Contestațiilor GAL Sudul Gorjului pentru proiectele depuse pe măsura ................ sesiunea de proiecte nr. /data**

emis astăzi, ....................

Având în vedere,

• prevederile procedurii de implementare a proiectelor de pe măsura 19.2,

• Raportul de Selecție Nr. /dată pentru proiectele pe măsura ................ aprobat în data de ............... de către Comitetul de Selecție a Proiectelor;

• raportul privind analiza contestației și soluția propusă nr./data......,

• contestația/contestațiile privind reevaluarea proiectului/proiectelor depusă(e) de solicitantul/solicitanții și înregistrate la GAL Sudul Gorjului cu nr. ...........din .................,

**membrii prezenți ai Comisiei de Soluționare a Contestațiilor emit prezentul RAPORT.**

**În urma analizei:**

• conținutului contestației depuse la GAL Sudul Gorjului;

• Raportului de Selecție Nr. /dată pentru proiectele pe măsura ................ aprobat în data de ............... de către Comitetul de Selecție a Proiectelor;

• dosarului cererii de finanțare ”.....................” – a solicitantului ..................... înregistrată la GAL Sudul Gorjului cu numărul nr./data ..........

• dosarul cu informaţii suplimentare înaintat de solicitant şi înregistrată la GAL Sudul Gorjului cu nr. /data ............;

• fișei de evaluare a criteriilor de eligibilitate a proiectului sus menționat şi a metodologiei aferente;

• a discuției cu angajații GAL care au verificat și evaluat proiectele,

s-au constatat următoarele:

Conform dosarului cererii de finanţare, la pg. …. este menţionat că ..........................

Analizând documentaţia aferentă cererii de finanţare, inclusiv răspunsul la solicitările de informații suplimentare, proiectul a fost declarat neeligibil, întrucât nu respecta criteriul de eligibilitate (se menționează criteriul/criteriile) .............

Având în vedere cele sus menționate, Comisia de Soluționare a Contestațiilor a GAL Sudul Gorjului:

Varianta 1

Admite contestația formulată de ...........................(denumirea solicitantului) nr. /data întrucât acest proiect: „.....................................................: (se prezintă argumentele)

1) ........

2) ......

Varianta 2

Respinge contestația formulată de ...........................(denumirea solicitantului) nr. /data întrucât acest proiect „.....................................................”

1) ........

2) ......

În plus, faţă de motivele de eligibilitate/neeligibilitate constatate și menţionate în fişa de eligibilitate, Comisia de Soluţionare a Contestaţiilor a GAL Sudul Gorjului motivează decizia cu următoarele argumente:

1)

2)

Prezentul Raport a Comisiei de Soluționare a Contestațiilor, conține …. pagini și a fost validat cu …. voturi a membrilor prezenți, după cum urmează:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt.** | **Nume, prenume** | **Denumirea instituției** | **Participare public/privată** | **Semnătura** |
| 1 |  |  | public |  |
| 2 |  |  | public |  |
| 3 |  |  | privat |  |
| 4 |  |  | privat |  |
| 5 |  |  | ONG |  |

S-a consemnat ca nici un membru prezent din Comisia de Soluționare a Contestațiilor nu se afla în situația unui conflict de interese, semnând în acest sens câte o declarație pe propria răspundere.

S-a consemnat ca, pentru a beneficia de sprijin tehnic, GAL Sudul Gorjului a transmis invitație de participare la Comisia de Soluționare a Contestațiilor către CDRJ Gorj (nr./dată), OJFIR Gorj (nr. /dată), CRFIR Craiova (nr. /dată). (dacă este cazul)

S-a consemnat ca la întrunirea Comisiei de Soluţionare a Contestațiilor au participat ca observatori și reprezentanți a structurii teritoriale a AM PNDR, respectiv .......................... (dacă este cazul).

Observatori din partea AM PNDR (dacă este cazul)

**ANEXA 11
*Model* Notificarea solicitantului privind contestația depusă**

**Nr. de înregistrare GAL SUDUL GORJULUI**

**Dată: …………………..**

**Denumirea/Numele solicitantului: ..............**

**Adresa solicitantului : .......................**

Stimată Doamnă/Stimate Domnule, ………. (nume reprezentant legal al solicitantului)

Ca urmare a contestaţiei depusă de dumneavoastră la GAL Sudul Gorjului şi înregistrată în data de ............. cu nr. .................., referitoare la cererea de finanţare nr. ...................................... cu titlul ,,......................................................................................................................................”, vă informăm că în urma analizei, contestaţia dumneavoastră a fost

□ ADMISĂ (se vor detalia în text motivele/rezultatul deciziei)

□ PARȚIAL ADMISĂ (se vor detalia în text motivele/rezultatul deciziei)

□ RESPINSĂ (se vor detalia în text motivele/rezultatul deciziei)

iar cererea de finanţare este declarată

□ ELIGIBILĂ (se va menționa valoarea eligibilă euro/lei)

□ NEELIGIBILĂ.

Vă informăm că puteți redepune proiectul în sesiunile următoare.

Vă mulţumim pentru interesul pe care îl manifestaţi în legătură cu Strategia de Dezvoltare Locală a GAL Sudul Gorjului, finanțată prin Programul LEADER (PNDR 2014 - 2020).

Cu stimă,

Manager GAL Sudul Gorjului

*Diana Sârbu*

Semnătura………… Data ...................

Ștampila

**ANEXA 12**

**Declarație privind evitare a conflictului de interese
a persoanelor implicate în procesul de evalaure și selecție a proiectelor**

Subsemnatul/Subsemnata ..................................................................................................., identificat(ă) cu CI seria ............... nr....................., CNP........................................, având calitatea de:

□ angajat în funcția de evaluator în cadrul GAL Sudul Gorjului

□ membru în Comitetul de Selecție a Proiectelor în cadrul GAL Sudul Gorjului

□ membru în Comisia de Soluționare a Contestațiilor din cadrul GAL Sudul Gorjului

în cadrul procesului de selecție pentru Măsura ”......................................................................................”, apelul de selecție nr. /dată ....................... declar următoarele:

□ Nu am fost implicat în elaborarea cererilor de finanțare;

□ Nu am sprijint cu informații care să conducă la competiția neloială;

□ Nu am informații privind implicarea rudelor până la gradul IV în calitate de solicitanți sau parteneri pentru vreuna din cererile de finanțare din cadrul acestui apel de selecție;

□ Nu dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris al unuia dintre solicitanți/parteneri;

□ Nu fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau supervizare a unuia dintre solicitanți/parteneri;

□ Cunosc prevederile legislației române privind conflictul de interese și regimul incopatibilităților;

□ În cazul în care pe parcursul procesului de evaluare constat că mă aflu într-una din situațiile menționate mai sus, mă oblig să anunț conducerea GAL Sudul Gorjului , în scopul înlocuirii mele.

Am luat la cunoștință despre prevederile privind conflictul de interese așa cum este acesta prevăzut la art.10 şi 11 din OUG 66/2011, Secţiunea ÎI – Reguli în materia conflictului de interes.

Îmi asum faptul că în situația în care se constată că această decalarație nu este conformă cu realitatea, persoana semnatară este pasibilă de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

|  |  |
| --- | --- |
| Nume și prenume |  |
| Semnătura |  |
| Data |  |

**ANEXA 13
*Model* Cerere de suspendare
din Comitetul de Selecție** **a proiectelor – gal Sudul Gorjului**

Către Asociația GAL Sudul Gorjului,

În atenția organelor de conducere,

Subsemnatul ......................., identificat cu CI seria ................ nr. ...................., CNP ........................., reprezentant legal al ..............................., membru/membru supleant în Comitetul de Selecție a Proiectelor din cadrul GAL Sudul Gorjului , declar că mă autosuspend pe perioada apelului de selecţie nr. / data................................... pentru măsura „.................................................”.

Am luat la cunoștință despre prevederile privind conflictul de interese așa cum este acesta prevăzut la art.10 şi 11 din OUG 66/2011, Secţiunea II – Reguli în materia conflictului de interese, deoarece comuna / persoana juridică ........................ intenționează să depună proiect în cadrul măsurii „.................................” la Asociația GAL Sudul Gorjului .

Având în vedere, cele menționate mai sus și prevederile ghidului solicitantului pe măsura 19.2, solicit înlocuirea mea în Comitetul de Selecție a Proiectelor pentru măsura ...... pe perioada apelului de selecție nr./data .............................

Data:

Numele şi prenumele:

Semnătura:

**ANEXA 14
*Model* Invitație reprezentant CRDJ
pentru participarea la procesul de selecție a proiectelor**

Nr. /data GAL Sudul Gorjului ……..

CĂTRE CDRJ Gorj – reprezentanţă în teritoriu a AM PNDR

În atenția domnului .............................. – coordonator CDRJ

INVITAȚIE LA PROCESUL DE SELECȚIE A PROIECTELOR PE MĂSURA ……………..

din cadrul Strategiei de Dezvoltare Locală a Asociației GAL Sudul Gorjului

Asociația Grupul de Acțiune Locală Sudul Gorjului, autorizată de AM-PNDR pentru implementarea Strategiei de Dezvoltare a teritoriului, vă invită să participați la întrunirea Comitetului de Selecție a Proiectelor din cadrul GAL-ului – ziua, data/luna/anul, orele …………….., la sediul GAL din Oraș Turceni, str. Sf. Ilie, nr. 44 A, jud. Gorj.

Ordinea de zi va fi următoarea:

1. Selecția proiectelor pe măsura …………………, depuse la GAL Sudul Gorjului în perioada ………………………….., în cadrul apelului de selecție nr./data …………………………..

1. Selecția proiectelor pe măsura …………………, depuse la GAL Sudul Gorjului în perioada ………………………….., în cadrul apelului de selecție nr./data …………………………..

Cu deosebită stimă,
Manager GAL,

*Diana Sârbu*

Asociația GAL Sudul Gorjului

**ANEXA 15
*Model* Borderou de transmitere a documentelor**

AXA 19 LEADER Sub-Masura 19.2

**BORDEROU DE TRANSMITERE A DOCUMENTELOR**

Către OJFIR Gorj / CRFIR Craiova

În atenţia d-lui director .............................

Vă trimitem alăturat următoarele documente conform tabelului anexat.

BORDEROU DE TRANSMITERE A DOCUMENTELOR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt.** | **Numărul de****Înregistrare al documentului (Contractul de****Finanţare, dosar administrativ etc.)** | **Denumirea documentului** |  |
| 1 |  | Raport selecție final M. …………….. (apelului de selecție nr./data……………….) – (1 original + 1 copii) |
| 2 |  | Dosar cerere de finanțare a solicitantului:……… (original + copie) |
| 3 |  | Dosar administrativ aferent dosarului cererii de finanțare pe a solicitantului …………………..:* Fisa de verificare a conformităţii
* Fisa de verificare a eligibilității, a condiţiilor minime de acordare a sprijinului
* Fisa de evaluare a criteriilor de selecţie
* Solicitare informaţii suplimentare şi răspunsul primit
* Copie raport de selecție
* Copie declarații membrilor comitetului de selecție şi a angajaţilor privind evitarea conflictului de interese
* Procură notarială
 |

Manager GAL Sudul Gorjului

*Diana Sârbu* Semnătura………………………………….

Ştampilă