**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI DE PROIECTE DIN CADRUL SDL GAL SUDUL GORJULUI 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/orașului/ Asociației\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în comuna/oraș \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de SOLICITANT al finanţării nerambursabile prin intermediul Asociaţiei GRUP DE ACȚIUNE LOCALĂ-SUDUL GORJULUI, MĂSURA 3.4/6B, submăsura 19.2 pentru proiectul cu titlul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, depus în cadrul apelului de selecție de proiecte organizat de GAL SUDUL GORJULUI în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mă angajez:

1. Să depun la GAL SUDUL GORJULUI copie după contractul de finanțare semnat cu AFIR;
2. Să raportez către GAL SUDUL GORJULUI 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)