**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE A BENEFICIARULUI**

**DE RAPORTARE CATRE GAL**

Subsemnatul (nume, prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI/B.I. seria \_\_\_\_\_, nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr\_\_\_\_\_\_, bl\_\_\_\_, ap\_\_\_\_, et\_\_\_\_\_\_, sc\_\_\_\_\_\_, jud Brașov, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant al finanțării GAL MICROREGIUNEA VALEA SÂMBETEI, pentru Măsura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proiectul cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ma angajez ca:

* dupa ce proiectul depus de mine va fi selectat și voi semna Contractul de Finantare cu AFIR, voi raporta către GAL MVS toate platile care vor fi efectuate de AFIR către mine, în calitate de beneficiar;
* să realizez această raportare dupa primirea de la CRFIR a Notificarii beneficiarului cu privire la confirmarea plății în maximum 5 zile lucrătoare de la efectuarea plății.

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

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

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

ȘTAMPILA, după caz