ANEXA 9

DECLARAŢIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI

DE RAPORTARE CĂTRE GAL

Subsemnatul/Subsemnata (nume, prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI/B.I. seria \_\_\_\_, nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_\_\_, jud.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant al finanţării GAL Resita pentru Măsura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proiectul cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mă angajez ca:

* după ce proiectul depus de mine va fi selectat şi voi semna Contractul de Finanţare cu POCU, voi raporta către GAL Resita toate plăţile care vor fi efectuate de POCU către mine, în calitate de beneficiar;
* să realizez această raportare după primirea de la OIR Vest a Notificării beneficiarului cu privire la confirmarea plăţii în maximum 5 zile lucrătoare de la efectuarea plăţii

De asemenea, sunt de acord ca:

* experții din cadrul GAL Resita să realizeze activitatea de verificare și monitorizare, pe toată perioada de realizare și implementare a 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 privind falsul în declaraţii.

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

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

ŞTAMPILA, după caz