**Anexa 7**

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

Subsemnatul/Subsemnata (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 PFA/II/IF/SC/ONG/... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nr. Înregistrare la Registrul Comerțului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în comuna/oraș\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de SOLICITANT al finanţării nerambursabile prin intermediul ASOCIAȚIEI GRUP DE ACȚIUNE LOCAL BAZINUL DORNELOR, MĂSURA 6/3A finanțată din sub-măsura 19.2 pentru proiectul cu titlul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, depus în cadrul apelului de selecție de proiecte organizat de GAL BAZINUL DORNELOR în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mă angajez ca:

1. Să depun la GAL BAZINUL DORNELOR copie după contractul de finanțare semnată cu AFIR;
2. Să raportez către GAL BAZINUL DORNELOR 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 deciziei 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA reprezentant legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ȘTAMPILA (obligatorie numai pentru beneficiarii publici)