**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant al finantarii GAL Zona Lut,Sar,Campi, pentru Masura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proiectul cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ma angajez ca:

* dupa ce proiectul depus de mine va fi selectat si voi semna Contractul de Finantare cu AFIR, voi raporta catre GAL toate plătile care vor fi efectuate de AFIR catre mine, in calitate de beneficiar;
* sa realizez aceasta raportare dupa primirea de la CRFIR a Notificarii beneficiarului cu privire la confirmarea platii in maximum 5 zile lucratoare de la efectuarea platii

Imi asum faptul ca in situatia in care se constată că aceasta declaratie nu este conformă cu realitatea, ca persoana semnatară, sunt pasibilă de incalcarea prevederilor legislatiei privind falsul in declaratii.

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

SEMNATURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STAMPILA, dupa caz