**DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

**RAPORTARE GAL**

Solicitantul …………....................................................……………….................., prin reprezentant legal ………….………............................................................……….................., în vederea obținerii unei asistențe financiare nerambursabile prin programul FEADR pentru proiectul intitulat ........................................................................................................................................................., aferent măsurii ...................................................................................................., cunoscând prevederile legii penale cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere urmatoarele:

* Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul ASOCIAȚIEI GAL SIRET- MOLDOVA va fi selectat, mă angajez să informez GAL SIRET-MOLDOVA cu privire la sumele autorizate și rambursate în cadrul proiectului, pentru toate cererile de plată aferente proiectului, după primirea de la AFIR a Notificării cu privire la confirmarea plății, în termen de maximum 5 zile lucrătoare.
* Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul ASOCIAȚIEI GAL SIRET-MOLDOVA va fi selectat, mă angajez să furnizez ASOCIAȚIEI GAL SIRET-MOLDOVA orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura reprezentant legal