***ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA SIRET-MOLDOVA***

***C.I.F. 33282692 SEDIUL: CENTRU AFTER SCHOOL COMUNA LESPEZI, JUDEȚUL IAȘI***

[***galsiretmoldova@gmail.com***](mailto:galsiretmoldova@gmail.com)

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**A SOLICITANTULUI DE FINANȚARE NERAMBURSABILĂ**

**în cadrul măsurii M06 – ,,Dezvoltarea microregiunii GAL Siret Moldova prin mici investiții fizice”,**

**STRATEGIA DE DEZVOLTARE LOCALĂ A GAL SIRET-MOLDOVA 2014-2020**

Subsemnatul/a …………....................................., domiciliat(ă) în ........................, județul ..............., codul poștal .................., posesor/posesoare al/a actului de identitate ....... seria ......, nr. ..........., CNP ...................................., reprezentant legal al comunei ..........................., CUI ................., cu sediul în comuna ................, județul ......................, în calitate de SOLICITANT al finanțării nerambursabile prin intermediul ASOCIAȚIEI GAL SIRET-MOLDOVA, pentru proiectul intitulat ..............................................................................................................................................................., depus în cadrul apelului de selecție de proiecte organizat de GAL în perioada ............................, aferent măsurii **M06 – ,,Dezvoltarea microregiunii GAL Siret Moldova prin mici investiții fizice”** – **STRATEGIA DE DEZVOLTARE LOCALĂ A ASOCIAȚIEI GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ SIRET-MOLDOVA 2014-2020,** prin Programul LEADER, Submăsura 19.2,

**MĂ ANGAJEZ CA, ÎN CAZUL OBȚINERII FINANȚĂRII NERAMBURSABILE:**

1. Să depun/transmit la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA copie după Contractul de Finanțare semnat cu AFIR;
2. Să depun/transmit, în termen de maximum 5 zile lucrătoare la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA orice modificări aduse Contractului de Finanțare încheiat cu AFIR (acte adiționale, diminuare ajutor nerambursabil, reziliere etc.);
3. Să depun/transmit , în termen de maximum 5 zile lucrătoare la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA, notificările cu privire la sumele autorizate și rambursate în cadrul proiectului, pentru toate cererile de plată aferente proiectului, după primirea acestora de la AFIR;
4. Să respect condițiile de eligibilitate, inclusiv a criteriilor de selecție pentru care proiectul a fost punctat pe întreaga perioadă de implementare și monitorizare a investiției;
5. Să raportez la ASOCIAȚIA GAL SIRET-MOLDOVA pe întreaga perioadă de valabilitate și monitorizare a Contractului de Finanțare, orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului;
6. Să asigur mentenanța investiției pe o perioadă de minimum 5 ani de la data ultimei plăți;
7. Să-mi dau acceptul pentru publicarea pe site-ul ASOCIAȚIEI GAL SIRET-MOLDOVA a datelor cu caracter personal și a datelor despre proiectul finanțat, cu respectarea legislației naționale și europene privind transparența;
8. Să respect prevederile și utilizarea corectă a elementelor de identitate vizuală a măsurii LEADER, prevăzute în ,,Ghidul de utilizare a elementelor de identitate vizuală pentru proiectele finanțate prin PNDR.

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

Am luat la cunoștință, că în cazul în care, la verificarea tranșei de plată finale, se constată că aceste condiții nu mai sunt îndeplinite de către proiect sau beneficiar, plățile vor fi sistate, Contractul de Finanțare va fi reziliat și toate plățile efectuate de AFIR până la momentul constatării neregularităților vor fi încadrate ca debite în sarcina beneficiarului.

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

Nume reprezentant legal desemnat pe proiect:

Semnatura și ștampila