***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 ANGAJAMENT**

**privind respectarea termenelor de implementare/finalizare a proiectelor**

**și de depunere a ultimei cereri de plată**

Subsemnatul/a …………....................................., legitimat cu CI/BI/Pașaport seria ......, nr. ..........., CNP ..................................., în calitate de reprezentant legal al ...................................., 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,** declar pe propria răspundere faptul că în cazul în care proiectul depus de mine va fi selectat și finanțat, mă angajez să-l implementez/finalizez până la data de 31.12.2025, cu precizarea că voi depune ultima cerere de plată cel mai târziu la data de 30.09.2025.

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

Nume reprezentant legal:

Semnatura și ștampila