



Asociația Microregională Țara Făgetului
CIF: 29029692, Sediul social: Loc. Dumbrava, Nr.157, Jud. Timiș
Tel/fax: 0256 325 721
galtarafagetului@tarafagetului.ro
www.tarafagetului.ro

Model de Declarație prin care beneficiarul se angajează să raporteze către GAL toate plățile aferente proiectului selectat, ce vor fi efectuate de APDRP către beneficiar.

Declarație

Subsemnatul/a....., în calitate de reprezentant legal, domiciliat/ă în localitatea, str....., nr. ..., bl. ..., ap..., et..., sc..., județul, codul poștal, posesor/posesoare a actului de identitate seria, nr., codul numeric personal, în calitate de solicitant al finanțării Asociației Microregionale Țara Făgetului, pentru proiectul, masura,
mă angajez:

- ca după ce proiectul depus de mine va fi selectat și voi semna contractul de finanțare, să raportez către GAL Asociația Microregională Țara Făgetului toate plățile (cereri de plată/rambursare) aferente proiectului, ce vor fi efectuate de APDRP către mine, în calitate de beneficiar al proiectului;

- să realizez această raportare, după primirea de la CRPDRP a Notificării cu privire la confirmarea plății și în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării acesteia.

Susțin și semnez prezenta declarație cunoscând prevederile art. 322, art. 323 și art. 326 din Codul penal privind falsul în înscrisuri sub semnătură privată, uzul de fals și, respectiv, falsul în declarații și sunt de acord că în cazul în care cele declarate se dovedesc neadevărate să restitui sumele primite ca beneficiar al măsurii

Data

Semnătura reprezentant legal

.....

.....

Creștem satul românesc.

