**Anexa 4.1**

**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 de finantare prin Sub-masura 19.2, PNDR 2014-2020 prin **FEDERATIA PENTRU DEZVOLTAREA ZONEI RURALE BARGAU CALIMANI**, 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/transmite catre GAL FEDERATIA PENTRU DEZVOLTAREA ZONEI RURALE BARGAU CALIMANI : Declaratiile de esalonare a Cererilor de plata, transele de plata in vederea realizarii conformitatii de catre expertii GAL FDZR Bârgău-Călimani si orice alte documente solicitate de catre acestia, in termenele si conditiile stipulate in Ghidul solicitantului pentru aceasta masura si anexele aferente, in procedurile de evaluare, selectare a proiectelor, monitorizare si evaluare plati.
* voi raporta/transmite catre GAL FDZR Bârgău-Călimani toate platile care vor fi efectuate de AFIR catre mine, in calitate de beneficiar , obligandu-ma prin prezenta, 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 respectivei plati.

Imi asum faptul ca in situatia in care se constata ca aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea, ca persoana semnatara, sunt pasibila de incalcarea prevederilor legislatiei privind falsul in declaratii.

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

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

STAMPILA, dupa caz