FORMULAR GAL01

**Declarație pe propria răspundere beneficiar**

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat cu CI/ BI/ Pașaport Seria \_\_\_\_\_\_, numărul\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant de finanțare în cadrul sesiunii de proiecte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pentru proiectul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

declar pe propria mea răspundere următoarele:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Solicitantul nu se află în nici o situație conflictuală sau de natura litigioasă cu AFIR. |
| 🞏 | Solicitantul nu a fost dator/ și-a plătit datoria, inclusiv majorările de întârziere față de AFIR. |
| 🞏 | Solicitantul nu a fost dator/ și-a plătit datoria, inclusiv majorările de întârziere față de Asociația „Grupul de Acțiune Locală Ținutul Bucovinei” Frătăuții Vechi. |
| 🞏 | Solicitantul nu se află în evidența rezilierilor contractelor F.E.A.D.R., din cauza nerespectării clauzelor contractuale, din inițiativa AFIR, iar rezilierea are o vechime mai mică de doi ani. |
| 🞏 | Solicitantul se află în evidența rezilierilor contractelor F.E.A.D.R., din inițiativă proprie, iar rezilierea are o vechime mai mică de un an? |
| 🞏 | Că voi asigura mentenanță investiției pe o perioadă de minimum 5 ani de la data ultimei plăți |
| 🞏 | Solicitantul nu este în insolvență sau incapacitate de plată |

Sunt conștient de faptul că dacă cele declarate mai sus se dovedesc a fi false, în orice etapă de verificare a proiectului, acesta va fi declarat neeligibil.

**Declar pe propria răspundere faptul că mă angajez, ca în cazul în care voi semna Contractul de finanțare pentru proiectul depus, să raporteze către GAL toate plățile autorizate și rambursate în cadrul proiectului selectat, ce vor fi efectuate de AFIR către beneficiar. (Raportarea se va realiza după primirea de la CRFIR a Notificării beneficiarului cu privire la confirmarea plății, în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării plății.)**

**Declar pe propria răspundere faptul că proiectul depus nu crează condiții artificiale așa cum sunt ele definite în Ghidul solicitantului și procedurile AFIR. Sunt conștient de faptul că, dacă acestea sunt dovedite într-o etapă ulterioară de implementare a proiectului, acesta va fi declarant neeligibil, iar finanțarea nerambursabilă va fi recuperată.**

**Declar pe proprie răspundere că dispun de resursele necesare și voi asigura integral valoarea cheltuielilor neeligibile și aportul propriu.**

**Declar pe propria răspundere faptul că sunt conștient că există posibilitatea ca proiectul să fie selectat de către GAL și declarat neeligibil de către AFIR. În această situație declar că nu voi avea nici o pretenție de nici un fel față de Asociația „Grupul de Acțiune Locală Ținutul Bucovinei” Frătăuții Vechi.**

Reprezentant legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_