



ASOCIAȚIA
„G. A. L. ȚINUTUL BUCOVINEI”
FRĂȚĂUȚII VECHI

GAL ȚINUTUL BUCOVINEI FRĂȚĂUȚII VECHI - MĂSURA 3/6B - „SPRIJIN PENTRU INVESTIȚII ÎN INFRASTRUCTURA SOCIALĂ”

Codul măsurii: M3/6B



Formular FSP01 - Declarație proprie răspundere

Declarație proprie răspundere

Subsemnatul/a _____, legitimat cu BI/CI seria ____, număr _____, în calitate de _____, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar faptul că am luat la cunoștință și respect prevederile OG nr. 66/2011 privind evitarea conflictului de interese și prevederile Cap. XII al SDL - ”Descrierea mecanismelor de evitare a posibilelor conflicte de interese conform legislației naționale”.

Declar că nu mă aflu în conflict de interese în legătură cu proiectele depuse la Asociația GAL Ținutul Bucovinei Frătăuții Vechi în cadrul Apelului de Selecție a proiectelor nr. _____ lansat în perioada _____.

Nume: _____

Funcția: _____

Semnătura: _____

Data: _____

Formular FSP02 - Fișa de evaluare

Număr de înregistrare:

____ / _____

FIȘA DE EVALUARE

A. Informații generale cu privire la solicitant și la proiect

Titlu proiect:

Denumire solicitant: _____

Amplasare proiect: _____

Statut juridic solicitant: _____

Date personale reprezentant legal

Nume: _____

Prenume: _____

Număr de telefon: _____

B. Verificarea criteriilor de selecție a proiectului

Nr crt	Criterii de selecție	Punctaj	Punctaj proiect
S1.	Proiecte în UAT-uri cu IDUL mic:	Max 20	
	➤ peste 55	10	
	➤ între 45-55	15	
	➤ sub 45	20	
S2.	Principiul prioritizării tipului de investiții	Max 35	
	➤ investiții ce includ construcții montaj	30	
	➤ investiții fără construcții montaj	35	
S3.	Proiecte care se adresează unui nr cât mai mare de persoane	Max 30	
	➤ până în 150 de persoane	20	
	➤ între 151 - 200	25	
	➤ peste 200 de persoane	30	
S4.	Proiecte care se adresează comunității de romi	15	
	TOTAL PUNCTAJ	100	

Pentru această submăsură pragul minim este de 10 puncte și reprezintă pragul sub care nici un proiect nu poate intra la finanțare.

Observații: .

.....

Expert	Semnătură
Expert 1/ Nume, prenume	
Expert 2/ Nume, prenume	

Metodologie de aplicat pentru evaluarea criteriilor de selecție- Măsura 3

S1. Proiecte în UAT-uri cu IDUL mic:

- peste 55
- între 45-55
- sub 45

Documente de prezentat	Puncte de verificat în cadrul documentelor prezentate
Cererea de finanțare Doc 1 Studiul de fezabilitate	Se vor corela informațiile furnizate în cadrul doc 1 cu mențiunile din secțiunea A5 din Cererea de finanțare. Încadrarea se realizează funcție de IDUL localității în care se realizează proiectul. În condițiile în care proiectul se implementează pe raza mai multor UAT - uri care au IDUL în categorii de valori diferite, se va calcula dimensiunea economică a fermei pe fiecare UAT în parte și se va acorda punctaj pentru acel UAT care are dimensiunea economică aferentă cea mai mare. În condițiile în care, valorile calculate ale dimensiunii economice aferente UAT sunt egale, se va puncta IDUL cel mai favorabil solicitantului.

Tabelul cu UAT-urile componente GAL și Indicele dezvoltării umane locale - IDUL aferent.

Nr crt	UAT	IDUL	Nr crt	UAT	IDUL
1	Vicovu de Sus	66,23	8	Gălănești	61,07
2	Bălcăuți	56,23	9	Grămești	51,71
3	Bilca	63,45	10	Grănicești	59,39
4	Calafindești	58,66	11	Mușenița	45,98
5	Dornești	56,10	12	Satu Mare	52,06
6	Frătăuții Noi	58,56	13	Vicovu de Jos	65,16
7	Frătăuții Vechi	63,93	14	Voitinel	56,91

S2 Principiul prioritizării tipului de investiții

Documente de prezentat	Puncte de verificat în cadrul documentelor prezentate
Doc 1 Studiul de fezabilitate Doc 2.1 Certificat de	Acest criteriu se punctează în condițiile în proiectul are sau nu are investiții de construcții montaj. În acest sens Expertul verifică prezența

urbanism	Certificatului de urbanism. Proiectele care au construcții montaj vor fi punctate cu 30 puncte, cele fără construcții montaj cu 35.
----------	--

S3. Proiecte care se adresează unui număr cât mai mare de persoane

Documente de prezentat	Puncte de verificat în cadrul documentelor prezentate
<p>Cererea de finanțare</p> <p>Doc 1 Studiul de fezabilitate</p> <p>Doc 18: Alte documente justificative</p>	<p>Se verifică dacă în cadrul Studiului de fezabilitate s-a specificat numărului total de beneficiari direcți afectați de investiție.</p> <p>Dacă în Studiul de fezabilitate au fost specificați numărul total de beneficiari direcți criteriul de selecție va fi punctat astfel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sub 150 persoane 20 puncte - între 151-200 beneficiari 25 puncte - peste 200 beneficiari 30 puncte <p>Dacă nu a fost specificat numărul total de beneficiari direcți, acest criteriu va fi punctat cu 10 puncte.</p>

S5. Proiecte care se adresează comunității de romi

Documente de prezentat	Puncte de verificat în cadrul documentelor prezentate
<p>Cererea de finanțare</p> <p>Doc 1 Studiul de fezabilitate</p> <p>Doc 18: Alte documente justificative</p>	<p>Se verifică dacă în cadrul Studiului de fezabilitate s-a specificat faptul că centrul social este destinat în totalitate etnicilor romi.</p> <p>Dacă este specificat că este destinat în majoritate etniei rome se va puncta cu 15 puncte.</p> <p>În condițiile în care nu este specificat se va puncta cu 0 puncte.</p>

Formular FSP03 - Fișa de solicitare a informațiilor suplimentare - Măsura 3

Nr. / /

**FIȘA DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR SUPLIMENTARE
ALE CRITERIILOR DE SELECȚIE**

Către _____

Referitor la: Cererea de finanțare nr. _____/ _____

Proiect: _____

In atenția Domnului/ Doamnei Responsabilul legal de proiect,

Stimate/ă Domn/Doamnă

Vă aducem la cunoștință faptul că în urma analizei Cererii de finanțare, înregistrată la **Asociația GAL „Ținutul Bucovinei” Frătăuții Vechi** cu numărul _____/ _____, de către experții GAL a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I din acest formular.

Vă rugăm să completați Formular FSP04 - Răspunsul solicitantului la informații suplimentare și să-l returnați prin poștă sau personal la sediul GAL din Sat Frătăuții Vechi nr 8, Comuna Frătăuții Vechi, județul Suceava în maxim 5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menționăm că cererea dumneavoastră de finanțare va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat sau documentele nu satisfac cerințele sau nu oferă clarificările solicitate.

Toate documentele solicitate vor fi transmise în trei exemplare.

Cu stimă,

Director executiv: _____

Semnătură și ștampilă: _____

Data: _____

PARTEA I

1. Date de identificare a solicitantului

- Denumirea organizației/ Nume solicitant:

- Cod Unic de înregistrare: _____

- Numele și prenumele responsabilului legal de proiect:

2. Numărul de înregistrare a cererii de finanțare: _____

3. Subiecte de clarificat:

Nr crt.	Referința (document /pct . din doc.)	Subiecte de clarificat
1		
2		
3		

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră va rugăm să atașați următoarele documente

1. _____ în original/ copie legalizate/ copie

2. _____ în original/ copie legalizate/ copie

3. _____ în original/ copie legalizate/ copie

Întocmit de:

Nume/Prenume

Semnătura

DATA.....

Formular FSP04 - Răspunsul solicitantului la informații suplimentare

Nr GAL ____/ _____

Nr Solicitant ____/ _____

Către **Asociația GAL „Ținutul Bucovinei” Frătăuții Vechi**

Referitor la: Cererea de finanțare nr. ____/ _____

Proiect: _____

In atenția Domnului Director executiv

Stimate Domn

Ca urmare a Fișei de solicitare a informațiilor suplimentare nr ____/ _____ vă transmitem următoarele precizări

Nr crt.	Referința (document /pct . din doc.)	Precizare
1		
2		
3		

Declar că sunt de acord cu modificările și atașez următoarele documente solicitate:

1. _____ în original/ copie legalizate/ copie
2. _____ în original/ copie legalizate/ copie
3. _____ în original/ copie legalizate/ copie

Reprezentant legal

(Nume și prenume) _____

Semnătură și ștampilă: _____

Data: _____

Formular FSP05 - Raportul de evaluare

Măsura 3/DI 2.2

Suma alocat pe sesiune EURO:

Număr de proiecte depuse:

Număr de proiecte selectate:

Valoare totală a proiectelor selectate:

RAPORT DE EVALUARE

GAL ȚINUTUL BUCOVINEI FRĂȚĂUȚII VECHI

Măsura 3/DI 2.2 ”Sprijin pentru investiții în infrastructura socială”

Nr. _____

Nr. crt	Sub-Msura PNDP	Numărul măsurii GAL	Nr apel/Anul	Regiunea	Județul	Proiecte retrase	Proiecte neeligibile/ neconfirmate	Proiecte eligibile	Nr. ordine	Data înregistrării la GAL				Solicitant	Judet	Localitate	Valoare nereambursabilă (EURO)	Contribuție privată (EURO)	Punctaj	Criterii de selecție			
										An	Luna	Zi	Titlul proiectului							S1	S2	S3	S4
1																							
															TOTAL								

Avizat Președinte GAL Ținutul Bucovinei Frățăuții Vechi

Irimița Vasile Marius

Nr _____/_____

NOTIFICAREA CERERILOR DE FINANȚARE DECLARATE ELIGIBILE

Către _____

Referitor la: Cererea de finanțare nr. _____/ _____

Proiect: _____

In atenția Domnului/ Doamnei Responsabilul legal de proiect,

Stimate/ă Domn/Doamnă

Vă aducem la cunoștință faptul că în urma analizei Cererii de finanțare, înregistrată la **Asociația GAL „Ținutul Bucovinei” Frătăuții Vechi** cu numărul _____/ _____, de către experții GAL aceasta a fost declarată eligibilă.

Cererea de finanțare depusă de dumneavoastră a întrunit un punctaj de ____ puncte.

Cu stimă,

Director executiv: _____

Semnătură și ștampilă: _____

Data: _____

Formular FSP07 - Raportul de contestații

Număr înregistrare ____/____

Număr sesiune de lansare a apelului de selecție: ____

RAPORT DE CONTESTAȚII

Pentru sesiunea de cereri de proiecte derulate în perioada _____
 pentru **Măsura 3 - „Sprijin pentru investiții în infrastructura socială”**,
 corespondentă cu Submăsura 7.2 „Investiții în crearea și modernizarea infrastructurii
 de bază la scară mică”, PNDR 2014 -2020

1. Proiecte neeligibile

Nr crt	Număr înregistrare GAL	Proiect	Solicitant

2. Proiecte eligibile neselectate

Nr crt	Nr înreg GAL	Proiect	Solicitant	Criteriu selecție				
				S1	S2	S3	S4	Total
				Înainte de contestație				
				După contestație				

3. Proiecte eligibile selectate

Nr crt	Nr înreg GAL	Proiect	Solicitant	Criteriu selecție				
				S1	S2	S3	S4	Total
				Înainte de contestație				
				După contestație				

Aprobat Comisia de soluționare a contestațiilor

Nr crt	Numele și prenumele	Funcție	Public/ Privat	Domeniul de activitate	Rural/ Urban	Semnătura
		Președinte				
		Membru				

Formular FSP08 - Raportul de selecție

Măsura 3/DI 2.2

Suma alocat pe sesiune EURO:

Număr de proiecte depuse:

Număr de proiecte selectate:

Valoare totală a proiectelor selectate:

RAPORT DE SELECȚIE

GAL ȚINUTUL BUCOVINEI FRĂȚĂUȚII VECHI

Măsura 3/DI 2.2 ”Sprijin pentru investiții în infrastructura socială”

Nr. _____

Nr. crt	Sub-Msura PNDR	Numărul măsurii GAL	Nr apel/Anul	Regiunea	Județul	Proiecte retrase	Proiecte neeligibile/neconforme	Proiecte eligibile	Nr. ordine	Data înregistrării la GAL				Solicitant	Judet	Localitate	Valoare nereambursabilă (EURO)	Contribuție privată (EURO)	Punctaj	Criterii de selecție			
										An	Luna	Zi	Titlul proiectului							S1	S2	S3	S4
1																							
															TOTAL								

Comitet de selecție

Comuna Gălănești Mironescu Liviu – PUBLIC _____

Comuna Bilca Rusu Zaharie – PUBLIC _____

II Ionesi Virginia Ionesi Virginia – PRIVAT _____

IF Irimescu Angelica Cristina Irimescu Angelica Cristina - PRIVAT _____

SC Elpidex SRL Isopescu Ovidiu - PRIVAT _____

SC Nicolaescu Com SRL Nicolaescu Ilarie - PRIVAT _____

Asociația Crescătorilor de Bovine și Ovine _____

Fratele Utei Fratautii Vechi Rusu Ioan - ONG _____

Reprezentant MADR-CDR J SUCEAVA

Avizat Președinte GAL Ținutul Bucovinei Frățăuții Vechi

Irimița Vasile Marius

Au fost respectate criteriile de eligibilitate și principiile de selecție din fișa măsurii din SDL și condițiile de transparență aplicate de GAL
Se avizează/nu se avizează Raportul de Selecție al cererilor de finanțare aferente M3/DI 2.2

Reprezentant CDRJ: _____

Formular FSP09 - Fișă de transmitere a documentelor

Nr. ____/ _____

Către OJFIR Suceava

Prin prezenta vă transmitem următoarele documente:

1. Copie a Raportului de selecție final pentru sesiunea de proiecte _____
2. În cazul în care Raportul final nu este avizat de către Directorul executiv, se va depune o Copie după documentul de mandat
3. Copie după Declarațiile pentru evitarea conflictului de interese pentru
 - a. Experți evaluatori din cadrul GAL
 - b. Membrii Comitetului de selecție
- 4.

Cererea de finanțare în 2 exemplare (1 original și 1 copie)	Însoțită de copii după
	Fișa de verificare a conformității Fișa de verificare a criteriilor de eligibilitate Fișa de verificare a criteriilor de selecție

Cu stimă,

Director executiv: _____

Semnătură și ștampilă: _____

Data: _____