***CĂTRE ASOCIAȚIA GAL*** ***VALEA AMPOIULUI-VALEA MURESULUI***

**Declarație pe propria răspundere privind raportarea plăților efectuate de către AFIR către beneficiarul de proiecte din cadrul GAL VALEA AMPOIULUI-VALEA MURESULUI**

Subsemnatul/a....................................................., domiciliat/ă în localitatea....................................., str.............................., nr. .........., bl. ..., ap...., et..., judeţul .........................., codul poştal ............................., posesor/posesoare al/a actului de identitate ...... seria ..., nr. ............., CNP .............................., administrator al PF/II/SC........................................, CUI........................., Nr. Înregistrare la Registrul Comerțului ..................................., cu sediul în comuna ........................., județul ......................... în calitate de BENEFICIAR al finanţării nerambursabile prin GAL Valea Ampoiului-Valea Muresului*,* pentru proiectul pe sM 19.2, masura GAL ..............................................................................................................

Cu titlul...........................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................., depus în cadrul apelului de selecție de proiecte organizat de GAL în perioada .................................................., selectat prin Raportul de Selecție a GAL Valea Ampoiului-Valea Muresului nr......../dată.........................., contract de finanțare semnat cu AFIR cu nr. contract ........................................................................ vă informez că în data de ................................. am fost notificat de către CRFIR 5 VEST TIMISOARA cu privire la confirmarea plăţii sumei de ..................................lei, (respectiv.................. euro), aferentei tranșei de plată nr............................:

Anexez prezentei cereri, Notificarea emisă de CRFIR 5 VEST TIMISOARA cu privire la confirmarea plăţii.

Îmi asum faptul că în situaţia în care se constată că această declaraţie nu este conformă cu realitatea, ca persoană semnatară sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

 Data Semnătura