**Anexa nr. 4 la masura 1.2**

**Declarație pe propria răspundere privind angajamentul de raportare**

Subsemnatul/a (nume, prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_, bl. \_\_, ap. \_\_, et. \_\_, judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul poştal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,posesor/posesoare al/a actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_ CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al PF/II/IF/SC/ONG etc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI/CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul în comuna/oraș \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în calitate de SOLICITANT al finanţării de la **Asociaţiei Microregiunea Tara Hategului-Tinutul Padurenilor GAL**, **masura 1.2/1C Transfer de cunostinte, formare si invatare continua, prin submăsura 19.2 - Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul Strategiei de Dezvoltare Locală-SDL** pentru proiectul cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mă angajez ca după semnarea contractului de finanțare cu AFIR, voi transmite către GAL:

-Copia Contractului de finanțare semnat cu AFIR

-Copia Actelor Adiționale la contract încheiate cu AFIR

-Copia Notificărilor de plată emise de AFIR/extrase de cont, pentru plățile efectuate către noi, în cadrul proiectului sus menționat

-Copie dupa documentele care privesc avizarea achizitiilor

-Cererile de plată, în vederea verificării conformității acestora, înainte de depunerea la OJFIR/CRFIR

Declar că mă angajez, în perioada de implementare a proiectului sus menționat:

-să permit accesul reprezentanților Asociaţiei Microregiunea Tara Hategului-Tinutul Padurenilor GAL la locul de realizare a proiectului/derulare a actiunilor prevazute in proiect, în vederea verificarii progresului proiectului

-să pun la dispoziția reprezentanților Asociaţiei Microregiunea Tara Hategului-Tinutul Padurenilor GAL documentele solicitate (privitoare la acțiunile prevazute în cererea de finantare si documentele anexate proiectului), în vederea verificarii implementării proiectului

Vizitele de verificare pe teren a implementarii proiectului vor fi anunțate de GAL cu minim 3 zile înainte sau pot fi efectuate vizite/verificari fara a anunta in prealabil beneficiarul.

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……………………..

Semnatura………………………