**Declaratie pe propria răspundere a solicitantului de finanţare de la**

**Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL,**

**privind raportarea către GAL**

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 Lider Parteneriat al …………………………………………………, CUI/CIF …………………………………., cu sediul în comuna/oraș …………………………………….., județul …………………………………….în calitate de SOLICITANT al finanţării de la Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL, Măsurii 1.1 / 1B - Cooperarea în scopul creării de forme asociative, rețele și clustere, grupuri operaționale pentru diversificarea activităților rurale finanțată din Instrumentul de Redresare al Uniunii Europene pentru a sprijini redresarea în urma crizei provocate de COVID-19 - REGULAMENTUL (UE) 2020/2094 al Consiliului din 14 decembrie 2020 – destinate sM 19.2 Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul Strategiei de Dezvoltare Locală, pentru proiectul cu titlul…………………………………………………………………………………………………, depus în cadrul apelului de selecție de proiecte nr. ………. / data …………… lansat de Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL, în perioada ………………………………………….., mă angajez ca:

1. Să depun la Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL,copie după contractul de finanțare semnat cu AFIR;

2. Să raportez către Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL,toate plăţile care vor fi efectuate de AFIR, în calitate de beneficiari;

3. Să realizez această raportare, după primirea de la CRFIR 5 VEST Timisoara a Notificării cu privire la confirmarea plăţii şi în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării plăţii.

4. Să raportez pe întreaga perioadă de valabilitate și monitorizare a contractului de finanțare, orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului.

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 şi ştampila…………………………..