



Grupul de Acțiune Locală Microregiunea Belcești-Focuri

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI PRIVIND RAPORTAREA CĂTRE GAL MICROREGIUNEA BELCEȘTI FOCURI

Subsemnatul (nume, prenume).....,
 posesor al C.I. seria.....nr.....,CNP....., eliberată
 de....., cu domiciliul în localitatea.....,
 strada....., nr....., bl., sc....., et....., ap....., jud.....,
 în calitate de reprezentant legal al.....,
 solicitant al finanțării prin Asociația Grupul de Acțiune Locala Microregiunea Belcești Focuri în
 cadrul măsurii, pentru proiectul cu titlul.....

mă angajez ca:

- după ce proiectul depus de mine va fi selectat și voi semna contractul de finanțare cu APDRP să raportez către GAL Microregiunea Belcești Focuri toate plățile ce vor fi efectuate de APDRP către mine, în calitate de beneficiar al proiectului;
- Să realizez această raportare după primirea de la CRPDRP a Notificării beneficiarului cu privire la confirmarea plății și în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării plății.

Îmi asum faptul că în situația în care se constată că această declarație nu este conformă cu realitatea, ca persoană semnatară sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislației privind falsul în declarații.

Data.....

Semnătura.....

Ștampila, după caz.....