



MODEL DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI PRIVIND RAPORTAREA CĂTRE GAL

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI
PRIVIND RAPORTAREA CĂTRE ASOCIAȚIA GAL IASI SUD-VEST**

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 IASI SUD-VEST în cadrul măsurii pentru proiectul cu
titlul.....

mă angajez ca după ce cererea de finanțare va fi selectată la finanțare și voi semna contractul de
finanțare cu APDRP, să raportează către Asociația GAL IASI SUD-VEST toate plățile ce vor fi efectuate
de APDRP către mine, în calitate de beneficiar al proiectului;
Această raportare va fi realizată 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.....

6



Grupul de Acțiune

Locala IASI SUD VEST C.I.F. 30684997, , Com. STRUNGA, Jud. Iasi Tel/Fax
0232.761974, e-mail: gal_iasisudvest@yahoo.ro, www.galiasudvest.ro

