



**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 raportez 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.....



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



cooperare, dezvoltare, modernizare