

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE A BENEFICIARULUI
DE RAPORTARE CATRE GAL**

Subsemnatul (nume, prenume) _____, posesor al CI/B.I. seria ____, nr _____, CNP _____, eliberat de _____, cu domiciliul in _____, nr _____, bl _____, ap _____, et _____, sc _____, jud Braşov, in calitate de reprezentant legal al _____, solicitant al finantarii GAL SUCEAVA SUD-EST, pentru Masura _____, proiectul cu titlul _____, ma angajez ca:

- dupa ce proiectul depus de mine va fi selectat si voi semna Contractul de Finantare cu AFIR, voi raporta catre GAL SUCEAVA SUD-EST toate platile care vor fi efectuate de AFIR catre mine, in calitate de beneficiar;
- sa realizez aceasta raportare dupa primirea de la CRFIR a Notificarii beneficiarului cu privire la confirmarea platii in maximum 5 zile lucratoare de la efectuarea platii

Imi asum faptul ca in situatia in care se constata ca aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea, ca persoana semnatară, sunt pasibila de incalcarea prevederilor legislatiei privind falsul in declaratii.

DATA _____

SEMNATURA _____

STAMPILA, dupa caz