ANEXA 6

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE A BENEFICIARULUI DE RAPORTARE CATRE GAL SABAR ILFOV SUD

Subsemnatul (nume, prenume)_____, posesor al CI/B.I. seria ____, nr_____, CNP_____, eliberat de _____, cu domiciliul in _____, nr _____, bl_____, ap_____, et_____, sc_____, jud _____, in calitate de reprezentant legal al _____, solicitant al unei finantarii prin intermediul ASOCIAȚIEI GAL SABAR ILFOV SUD", Masura 6.2, pentru 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 ASOCIAȚIA GAL SABAR ILFOV SUD 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;
- 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.

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

DATA_____
SEMNATURA_____
STAMPILA, dupa caz