

**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 Tulcea in calitate de reprezentant legal al
_____, solicitant al finantarii GAL DD,
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 DD 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