**Atenție! Dosarul cererii de plată se va întocmi conform tipului de proiect realizat de beneficiar (investiție, servicii, forfetar).**

**Formularul DCP-1(investitii)**

**FISA DE VERIFICARE ADMINISTRATIVA A DCP**

**-pentru avans-**

Beneficiar………………….…..

Titlul proiectului………………

Codul cererii de plata……………

Data................................(data depunerii DCP la OJFIR/ CRFIR)

**Sectiunea A: Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosarul Cererii de Plata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | Documentele pe care le contine **Dosarul Cererii de plată** sunt numerotate si semnate de catre beneficiar, iar referintele din opisul cererii de plată corespund cu numarul paginii la care se afla documentele din Dosarul Cererii de Plată |  |  |  |
| 2. | Pe fiecare pagina apare mentiunea ”*Program FEADR*”, iar pe documentele în copie din DCP apare mențiunea ”*conform cu originalul*” |  |  |  |
| 3. | **Cererea de plată** este depusa in termenul prevazut in Declaratia de esalonare a platilor (initiala/ rectificata), respectiv în termenul acordat conform Notificării AP 0.2, dacă este cazul |  |  |  |
| 4. | **Cererea de plata AP 1.1 – avans** este completată conform metodologiei de completare, semnată și datată de beneficiarul finantarii |  |  |  |
|  | **Codul/ codurile IBAN** al/ ale contului/ conturilor în care se solicită efectuarea plății avansului coincid(e) cu cel/ cele din contractul de finanțare/ nota de aprobare, respectiv menționate în Scrisoarea de garanție/ Polița de asigurare cu privire la încasarea avansului  Și/ Sau  Beneficiarul a depus și documentația necesară aprobării contului pentru efectuarea plății avansului |  |  |  |
|  | **Garanția financiară/ Polița de asigurare** este emisă pentru beneficiarul finanțării în favoarea AFIR |  |  |  |
|  | **Garanția financiară/ Polița de asigurare** este datată, semnată si stampilată (dupa caz) de instituția emitentă |  |  |  |
|  | **Declaratia pe proprie raspundere a beneficiarului AP 1.4** este completată, datata si semnată de beneficiar |  |  |  |

**Expert 1**

**Cererea de plata este**:

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

**Expert 2**

**Cererea de plata este:**

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

**Manager GALDD**

**Cererea de plata este**: ☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Intocmit de** expert 1

(nume si prenume) …… .................

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Verificat de** expert 2

(nume si prenume) …………………

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Avizat Manager GALDD**

(nume si prenume)..........................

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Am luat la cunostinta:**

**Beneficiar (reprezentant legal)**

Nume si prenume …………….

Semnatura

Data ………………..

**Sectiunea B: Verificarea din punct de vedere documentar a DCP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | Valoarea solicitată de beneficiar în cererea de plată se încadreaza în valoarea maximă admisă a avansului, conform contractului de finantare cu modificările și completările ulterioare |  |  |  |
| 2. | Procentul avansului solicitat de beneficiar in cererea de plata nu depaseste procentul maxim pentru avans mentionat in contractul de finantare cu modificările și completările ulterioare |  |  |  |
|  | Beneficiarul indeplineste conditiile de acordare a avansului din punct de vedere al achizitiilor |  |  |  |
|  | Garanția financiară este emisa de o institutie financiar – bancara sau nebancara înscrisă în Registrul Special al Băncii Naționale a României  Sau  Polița de asigurare este emisa de o societate de asigurări înscrisă în Lista societăților de asigurare autorizate |  |  |  |
|  | Garanția financiară/ Polița de asigurare acoperă suma solicitată în avans în procent de 100% |  |  |  |
|  | Perioada de valabilitate a Garanției financiare/ Poliței de asigurare este conform cerințelor Contractului de finanțare cu modificările și completările ulterioare |  |  |  |
|  | Autenticitatea și valabilitatea Garanției financiare/ Poliței de asigurare a fost confirmată de entitatea emitentă |  |  |  |

**Sectiunea C. Cheltuieli eligibile constatate**

Rezultatul verificării:

1. Valoarea admisă ............................ lei

2. Valoarea respinsa ....................................... lei, reprezentând ………………………..................................................................................

Observații

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

În urma căutării beneficiarului în Buletinul Procedurilor de Insolventa:

☐ nu apar informații

☐ apar informații care

☐ nu afectează eligibilitatea DCP

☐ afectează eligibilitatea DCP

Cererea de plată este:

☐ ELIGIBILĂ

☐ NEELIGIBILĂ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nume si prenume** | **Semnatura** | **Data** |
|
| **Intocmit**  Expert 1 |  |  |  |
| **Verificat**  Expert 2 |  |  |  |
| **Avizat**  Manager GALDD |  |  |  |

Certific respectarea tuturor termenelor procedurale aferente etapelor parcurse de experti in verificarea prezentului dosar cerere de plata.

Confirm ca expertii implicati in verificarea prezentului dosar cerere de plata nu au participat in verificarea documentelor aferente cererilor si contractelor de finantare.

**Manager GALDD** (nume si prenume)..........................

Semnatura ………………………… Data……../……./20...

**Metodologie de completare a Formularului DCP-M6-1**

***Sectiunea A: Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosarul Cererii de Plata*** (DCP) – se va verifica dacă:

1. Documentele pe care le contine **Dosarul Cererii de plată** sunt numerotate, dosarul este sigilat, pe sigiliu se regăsesc semnătura beneficiarului, iar referintele din opisul cererii de plata corespund cu numarul paginii la care se afla documentele din Dosarul Cererii de Plata;
2. Pe fiecare pagina apare **mentiunea ”Program FEADR”**, iar pe documentele în copie din DCP apare **mențiunea ”conform cu originalul”**;
3. **Data depunerii** cererii de plată se încadrează in termenul prevazut in Declaratia de esalonare a platilor (initiala/ rectificata), respective în termenul acordat conform Notificării beneficiarului privind depasirea termenului limita de depunere a dosarului cererii de plata AP 0.2;
4. **Cererea de plata AP 1.1** – **avans** este completată conform metodologiei de completare, semnată și datată de beneficiarul finantarii;
5. **Codul/ codurile IBAN** al/ ale contului/ conturilor în care se solicită efectuarea plății avansului coincid(e) cu cel/ cele din contractul de finanțare/ nota de aprobare, respectiv menționate în Scrisoarea de garanție/ Polița de asigurare cu privire la încasarea avansului.

Dacă nu există aprobare prealabilă a contului/ conturilor, se va verifica dacă beneficiarul a depus odată cu DCP și documentația necesară aprobării contului/ conturilor (Notă explicativă, Memoriu justificativ, adresa instituției financiare în original ș.a.m.d.). În această situație, după finalizarea verificării conformității, mai întâi se va soluționa cererea beneficiarului de modificare/ aprobare cont și apoi se va continua cu Sectiunea B1. Verificarea din punct de vedere documentar a DCP;

1. **Garanția financiară/ Polița de asigurare** este emisa pentru beneficiarul finantarii in favoarea AFIR;
2. **Garanția financiară/ Polița de asigurare** este datata, semnata si stampilata ( dupa caz) de instituția emitentă;
3. **Declaratia pe proprie raspundere a beneficiarului AP 1.4** este completata, datata si semnată de beneficiar;

Dacă este bifata cel puțin o căsuță „Nu” atunci cererea de plată este declarată neconformă, menționându-se la rubrica „Observații” motivul/ motivele neconformității.

Aplicarea ștampilei pe documentele atașate DCP este opțională în situaţiile prezentate la art. V din Ordonanța nr. 17/ 2015 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare şi modificarea şi completarea unor acte normative.

***Sectiunea B: Verificarea din punct de vedere documentar a DCP***– se va verifica dacă:

1. Valoarea solicitata de beneficiar in cererea de plata se incadreaza in valoarea maxima admisa a avansului, conform contractului de finantare cu modificările și completările ulterioare.
   * Neîndeplinirea cerinței conduce la bifarea căsuței „Nu” și la respingerea la plată a contravalorii avansului care nu se incadreaza in valoarea maxima admisa. În acest caz, după efectuarea plății, beneficiarul va prezenta un Act aditional/ addendum la garanția financiară, prin care se va corela valoarea acoperită de garanție cu valoarea avansului plătit efectiv;
2. Procentul avansului solicitat de beneficiar in cererea de plata nu depaseste procentul maxim pentru avans mentionat in contractual de finantare cu modificările și completările ulterioare.
   * Neîndeplinirea cerinței conduce la bifarea căsuței „Nu” și la respingerea la plată a contravalorii avansului care conduce la depășirea procentului maxim admis.
3. Beneficiarul îndeplinește condițiile de acordare a avansului din punct de vedere al achizițiilor, precizate în Contractul de finanțare art. 4 – Avansuri cu modificările și completările ulterioare;
   * Neîndeplinirea cerinței conduce la bifarea căsuței „Nu” și cererea de plată va fi declarată neeligibilă;
4. Garanția financiară este emisa de o institutie financiar – bancara sau nebancara înscrisă în Registrul Special al Băncii Naționale a României din secțiunea Registre BNR de pe site-ul [www.bnro.ro](http://www.bnro.ro)

SAU

Polița de asigurare (in cazul beneficiarilor privati) emisă de o societate de asigurări, reglementată conform legislației în vigoare, respectiv conform **LEGII nr. 32 din 3 aprilie 2000** *privind societăţile de asigurare şi supraveghere a asigurărilor* cu modificările și completările ulterioare, conform prevederilor **Hotararii 226/ 2015**. Se verifică dacă societatea de asigurări emitentă este înscrisă în Lista societăților de asigurare autorizate de A.S.F. de pe site-ul [www.asfromania.ro](http://www.asfromania.ro);

* Neîndeplinirea cerinței conduce la bifarea căsuței „Nu” și cererea de plată va fi declarată neeligibilă;

1. Garanția financiară/ Polița de asigurare acoperă suma solicitată în avans în procent de 100%.
   * Neîndeplinirea cerinței conduce la bifarea căsuței „Nu” și cererea de plată va fi declarată neeligibilă;
2. Perioada de valabilitate a Garanției financiare/ Poliței de asigurare este conform cerințelor Contractului de finanțare cu modificările și completările ulterioare;
   * Neîndeplinirea cerinței conduce la bifarea căsuței „Nu” și cererea de plată va fi declarată neeligibilă;
3. Autenticitatea și valabilitatea Garanției financiare/ Poliței de asigurare a fost confirmată de entitatea emitentă:
   * In cazul Scrisorilor de garantie bancara și a polițelor de asigurare, Seful de serviciu are obligatia de a solicita in scris la sediile centrale ale institutiilor bancare/ societăților de asigurări emitente, confirmarea autenticitatii si valabilitatii respectivei scrisori de garantie/ polițe de asigurare, precum si a Actului aditional/ Addendumului la aceasta. Adresa de raspuns din partea instituției respective poate fi trimisă initial scanat pe e-mail, urmand ca ulterior, originalele acestora sa fie transmise prin posta. Confirmarea poate fi solicitata si altor structuri ale bancilor emitente, acolo unde este cazul,
   * În cazul Scrisorilor de garantie emise de Fondul de Garantare a Creditului Rural FGCR-IFN-SA, Fondul Naţional de Garantare a Creditelor pentru Întreprinderile Mici şi Mijlocii (FNGCIMM) nu este necesară confirmarea autenticității și valabilității scrisorii de garanție;

Aplicarea ștampilei pe documentele atașate DCP este opțională în situaţiile prezentate la art. V din Ordonanța nr. 17/ 2015 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare şi modificarea şi completarea unor acte normative.

***Sectiunea C. Cheltuieli eligibile constatate***

Ofițerul de proiect va mentiona valoarea admisă a avansului, precum si valoarea respinsă, precizand motivele repingerii.

După încheierea verificărilor și stabilirea sumelor finale, ofițerul de proiect va verifica daca apar informații in Buletinul Procedurilor de Insolventa pentru beneficiar. Buletinul Procedurilor de Insolventa se va verifica la adresa <http://portal.onrc.ro>, la rubrica: Serviciul "Persoane publicate BPI" - acces general. Ulterior, se selecteaza criteriul dupa care se face cautarea: persoana publica BPI (nume), CIF.

* In cazul in care în urma căutării apare mesajul “*Nu au fost găsite informații conform criteriului de căutare introdus*” se bifează căsuţa – “*nu apar informații*” și se va continua cu autorizarea plății;
* In cazul in care în urma căutării apar informații in Buletinul Procedurilor de Insolventa se bufează căsuța “*apar informații care*” și:
* pentru beneficiarii persoane fizice autorizate/ societăți comerciale – se va verifica, în rubrica "Recom online" starea firmei. Dacă starea actuală a firmei este “*funcțiune*” se bifează căsuţa *“nu afectează eligibilitatea DCP”* și se poate finaliza verificarea in vederea autorizarii la plata. În caz contrar, se va comunica în scris acest aspect consilierului juridic de la nivel regional, se va bifa căsuța “*afectează eligibilitatea DCP*” și cererea de plată devine neeligibilă;
* pentru beneficiarii publici și pentru ONG-uri, OUAI-uri, Șeful OJFIR/ CRFIR va transmite catre consilierul juridic de la nivel regional, lista beneficiarilor pentru care s-au găsit

informații. Dupa primirea de la consilierul juridic a listei beneficiarilor pentru care nu se poate efectua plata, seful OJFIR/ CRFIR va instiinta expertii cu privire la DCP pentru care nu se poate efectua plata – caz în care ofițerul de proiect va bifa căsuța “*afectează eligibilitatea DCP*” și cererea de plată devine neeligibilă – si cele pentru care poate fi finalizata verificarea in vederea autorizarii la plata – caz în care ofițerul de proiect va bifa căsuța “*nu afectează eligibilitatea DCP*”.

Ofițerul de proiect va printa rezultatul/ rezultatele căutării în Buletinul Procedurilor de Insolventa si va atasa extrasul la dosarul administrativ. Pe extras/ extrase, expertii vor mentiona data la care s-a realizat verificarea, si vor semna si ștampila documentul.

**Formularul DCP-investitii2**

**FISA DE VERIFICARE ADMINISTRATIVA A DCP**

**pentru tranșe de plată**

Beneficiar………………….…..

Titlul proiectului………………

Codul cererii de plata……………

**Sectiunea A: Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosarul Cererii de Plata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | .............................................................. |  |  |  |
| 2. | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |

**Expert 1**

**Cererea de plata este**:

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

**Expert 2**

**Cererea de plata este:**

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

**Manager GALDD**

**Cererea de plata este**: ☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Intocmit de** expert 1 ......................

(nume si prenume) …… .................

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Verificat de** expert 2......................

(nume si prenume) …………………

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Avizat Manager GALDD** ......................

(nume si prenume)..........................

Semnatura si stampila ………………………… Data ……../……./20...

**Am luat la cunostinta:**

**Beneficiar (reprezentant legal)**

Nume si prenume …………….

Semnatura si ştampila (pentru Persoane juridice)…………….

Semnatura autorizata (pentru Persoane fizice) …………….

Data ………………..

**Sectiunea B1. Verificarea din punct de vedere documentar (tehnic si financiar) a DCP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | .............................................................. |  |  |  |
| 2. | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Verificarea facturilor\* - *(dacă este cazul)*** | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate facturile din Sectiunea C. | | | | |
| **Verificarea Adeverintelor\*** (emise de ISC sau consilii locale/judetene) **-  *(dacă este cazul)*** | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate adeverințele din Sectiunea C. | | | | |
| **Verificarea documentelor de plata\*- *(dacă este cazul)***  nr .... din data ..........  nr .... din data ..........  (se vor enumera toate documentele de plata) | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .................................................................. |  |  |  |
|  | .................................................................. |  |  |  |
| .... | .................................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate documentele de plată enumerate.  Aceasta sectiune nu se va completa pentru platile efectuate prin Trezorerie. | | | | |
| **Verificarea extraselor de cont\* - *(dacă este cazul)***  nr .... din data ..........  nr .... din data ..........  (se vor enumera toate extrasele de cont) | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .................................................................. |  |  |  |
|  | .................................................................. |  |  |  |
| .... | .................................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate extrasele de cont enumerate. | | | | |

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Secțiunea B2: Verificarea la locul investiției a DCP - *dacă este cazul\****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | .................................................................. |  |  |  |
| 2. | .................................................................. |  |  |  |
| .... | .................................................................. |  |  |  |

\*Sectiunea se va completa doar pentru tranșele de plată care fac obiectul controlului la locul investiției.

\*\*Orice neconformitate constatata in urma verificarii conform Sectiunii B3 se va consemna in Raportul de control pe teren (dacă este cazul) la punctul III. *Alte constatari*

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Sectiunea C. Cheltuieli eligibile constatate**

Rezultatul verificării:

1. Valoarea cheltuielilor eligibile admise ............................

2. Valoarea cheltuielilor respinse ......................................., din care:

* În urma vizitei la locul investiției......................................., reprezentand: .....................................
* În urma verificării din punct de vedere documentar ......................................., reprezentand: ...............

Observații

…………………………………………………………………………………………....................................

………………………………………………………………………………………......................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nume si prenume** | **Semnatura** | **Data** |
|
| **Intocmit**  Expert 1 |  |  |  |
| **Verificat**  Expert 2 |  |  |  |
| **Avizat**  Manager GALDD |  |  |  |

Certific respectarea tuturor termenelor procedurale aferente etapelor parcurse de expertii in verificarea prezentului dosar cerere de plata.

Confirm ca expertii implicati in verificarea prezentului dosar cerere de plata nu au participat in verificarea documentelor aferente cererilor si contractelor de finantare.

**Manager GALDD** (nume si prenume)..........................

Semnatura ………………………… Data……../……./20...

***- Formularul se va actualiza conform specificului fiecărei măsuri/ submăsuri de investiții în manualele de formulare specifice***

**- *Se va aplica metodologia specifică măsurii/ submăsurii respective***

**Formularul DCP-2(forfetar)**

**FISA DE VERIFICARE ADMINISTRATIVA A DCP**

Beneficiar………………….…..

Titlul proiectului………………

Cod cerere de plata……………

**Sectiunea A: Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosarul Cererii de Plata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | .............................................................. |  |  |  |
| 2. | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |

**Expert 1**

**Cererea de plata este**:

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

**Expert 2**

**Cererea de plata este:**

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

**Manager GALDD**

**Cererea de plata este**: ☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Intocmit de** expert 1 ......................

(nume si prenume) …… .................

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Verificat de** expert 2......................

(nume si prenume) …………………

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Avizat Manager GALDD** ......................

(nume si prenume)..........................

Semnatura si stampila ………………………… Data ……../……./20...

**Am luat la cunostinta:**

**Beneficiar (reprezentant legal)**

Nume si prenume …………….

Semnatura si ştampila (pentru Persoane juridice)…………….

Semnatura autorizata (pentru Persoane fizice) …………….

Data ………………..

**Sectiunea B1. Verificarea din punct de vedere documentar a DCP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Secțiunea B2: Verificarea la locul investiției a DCP - *dacă este cazul\****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | .................................................................. |  |  |  |
| 2. | .................................................................. |  |  |  |
| .... | .................................................................. |  |  |  |

\*Sectiunea se va completa doar pentru tranșele de plată care fac obiectul controlului la locul investiției.

\*\*Orice neconformitate constatata in urma verificarii conform Sectiunii B3 se va consemna in Raportul de control pe teren (dacă este cazul) la punctul III. *Alte constatari*

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Sectiunea C. Sume eligibile constatate**

Rezultatul verificării:

1. Valoarea sumelor eligibile admise ............................

2. Valoarea sumelor respinse ......................................., din care:

* În urma vizitei la locul investiției......................................., reprezentand: .............................
* În urma verificării din punct de vedere documentar ......................................., reprezentand: ..........................

Observații

………………………………………………………………………………………….....................................

………………………………………………………………………………………........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nume si prenume** | **Semnatura** | **Data** |
|
| **Intocmit**  Expert 1 |  |  |  |
| **Verificat**  Expert 2 |  |  |  |
| **Avizat**  Manager GALDD |  |  |  |

Certific respectarea tuturor termenelor procedurale aferente etapelor parcurse de expertii in verificarea prezentului dosar cerere de plata.

Confirm ca expertii implicati in verificarea prezentului dosar cerere de plata nu au participat in verificarea documentelor aferente cererilor si contractelor de finantare.

**Manager GALDD** (nume si prenume)..........................

Semnatura ………………………… Data……../……./20...

***- Formularul se va actualiza conform specificului fiecărei măsuri/ submăsuri de sprijin forfetar în manualele de formulare specifice***

**- *Se va aplica metodologia specifică măsurii/ submăsurii respective***

**Formularul DCP-3(servicii)**

**FISA DE VERIFICARE ADMINISTRATIVA A DCP**

Beneficiar………………….…..

Titlul proiectului………………

Cod cerere de plata……………

**Sectiunea A: Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosarul Cererii de Plata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |

**Expert 1**

**Cererea de plata este**:

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

**Expert 2**

**Cererea de plata este:**

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

..........................................................................................................

**Manager GALDD**

**Cererea de plata este**: ☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.............................................................................................

..........................................................................................................

**Intocmit de** expert 1 ......................

(nume si prenume) …… .................

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Verificat de** expert 2......................

(nume si prenume) …………………

Semnatura si stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20...

**Avizat Manager GALDD** ......................

(nume si prenume)..........................

Semnatura si stampila ………………………… Data ……../……./20...

**Am luat la cunostinta:**

**Beneficiar (reprezentant legal)**

Nume si prenume …………….

Semnatura si ştampila (pentru Persoane juridice)…………….

Semnatura autorizata (pentru Persoane fizice) …………….

Data ………………..

**Sectiunea B. Verificarea din punct de vedere documentar a DCP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Verificarea facturilor\* - *(dacă este cazul)*** | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate facturile din Sectiunea C. | | | | |
| **Verificarea documentelor de plata\*- *(dacă este cazul)***  nr .... din data ..........  nr .... din data ..........  (se vor enumera toate documentele de plata) | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate documentele de plată enumerate.  Aceasta sectiune nu se va completa pentru platile efectuate prin Trezorerie. | | | | |
| **Verificarea extraselor de cont\* - *(dacă este cazul)***  nr .... din data ..........  nr .... din data ..........  (se vor enumera toate extrasele de cont) | | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
| 1. | .............................................................. |  |  |  |
| 2. | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |
| **Observatii** (daca este cazul)  ........................................................................................  \* Se va intocmi un singur formular pentru toate extrasele de cont enumerate. | | | | |

**Sectiunea C. Cheltuieli/ Sume eligibile constatate**

Rezultatul verificării:

1.Valoarea cheltuielilor/ sumelor eligibile admise ............................

2.Valoarea cheltuielilor/ sumelor respinse.......................................,

Observații

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nume si prenume** | **Semnatura** | **Data** |
|
| **Intocmit**  Expert 1 |  |  |  |
| **Verificat**  Expert 2 |  |  |  |
| **Avizat**  Sef Serviciu |  |  |  |

Certific respectarea tuturor termenelor procedurale aferente etapelor parcurse de expertii in verificarea prezentului dosar cerere de plata.

Confirm ca expertii implicati in verificarea prezentului dosar cerere de plata nu au participat in verificarea documentelor aferente cererilor si contractelor de finantare.

**Sef serviciu** (nume si prenume)..........................

Semnatura ………………………… Data……../……./20...

***- Formularul se va actualiza conform specificului fiecărei măsuri/ submăsuri în manualele de formulare specifice***

**- *Se va aplica metodologia specifică măsurii/ submăsurii respective***

**Formularul DCP-3(servicii) – TVA**

*\*Se aplică doar în cazul DCP depuse de către beneficari în conformitate cu prevederile OUG nr. 49/2015*

**FISA DE VERIFICARE ADMINISTRATIVA A DCP**

Beneficiar………………….…..

Titlul proiectului………………

Cod cerere de plată…………

Data........................(data depunerii DCP la OJFIR/CRFIR)

**Verificarea conformitatii documentelor aferente plății TVA atasate la Dosarul Cererii de Plata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | .............................................................. |  |  |  |
|  | .............................................................. |  |  |  |
| .... | .............................................................. |  |  |  |

**Expert 1 Expert 2**

**Cererea de plată este**: **Cererea de plată este**:

CONFORMĂ CONFORMĂ

NECONFORMĂ NECONFORMĂ

Observații.......................................................................................................

...................................................................................................................

**Manager GALDD**

**Cererea de plată este**:

CONFORMĂ

NECONFORMĂ

Observații.......................................................................................................

...................................................................................................................

**Întocmit de** **expert 1** (nume și prenume) …… .................

Semnătura și ștampila expertului ……………………Data ……../……/ 20..

**Verificat de** **expert 2** (nume și prenume) …………………

Semnătura și stampila expertului ……………………Data ……../……/ 20..

**Manager GALDD** (nume și prenume)..........................

Semnătura și ștampila ………………………… Data ……../……./20..

**Am luat la cunoștință,**

**Beneficiar (reprezentant legal)**

Nume și prenume …………….

Semnătura …………….

Data ………………..

***- Formularul se va actualiza conform specificului fiecărei măsuri/ submăsuri în manualele de formulare specifice***

**- *Se va aplica metodologia specifică măsurii/ submăsurii respective***