

DECLARAȚIE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI  
DE RAPORTARE CĂTRE GAL

Beneficiarul \_\_\_\_\_, prin reprezentantul său legal \_\_\_\_\_,  
posesor al C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
eliberată de \_\_\_\_\_, cu domiciliul stabil în \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, Județul Sibiu, solicitant al Intervenției - \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ depunând proiectul cu titlul : \_\_\_\_\_

După ce proiectul depus de mine va fi selectat și voi semna Contractul de finanțare cu AFIR , voi raporta către GAL Mărginimea Sibiului toate plățile care vor fi efectuate de AFIR către mine, în calitate de beneficiar. Să realizez aceasta raportare după primirea de OJFIR/CRFIR a Notificării beneficiarului cu privire la confirmarea plății în maxim 5 zile lucrătoare de la efectuarea 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 penale privind falsul în declarații.

Data:

Responsabil legal