**Anexa 5**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**SPECIFICĂ GAL FĂGĂRAȘUL DE SUD - ȚINUTUL POSADELOR**

Solicitantul, …………....................................................………………................................., prin reprezentant legal ………….………............................................................……….................., în vederea obținerii unei asistențe financiare nerambursabilă prin programul FEADR pentru proiectul intitulat ......................................................................................................................, aferent măsurii **M11/2B/2B – Sprijin pentru acțiuni de formare profesională și de dobândire de competențe**, cunoscând prevederile legii penale cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere urmatoarele:

🞏 Nu creez, în mod artificial, condițiile necesare pentru a beneficia de finanțare în cadrul măsurilor PNDR 2014‐2020 și îmi asum faptul că, în situația în care, în orice etapă de derulare a proiectului pentru care solicit finanțare, se constată crearea de condiții artificiale, proiectul va fi declarat neeligibil și se va proceda la recuperarea sprijinului financiar, dacă s‐au efectuat plăți.

🞏 Mă angajez să respect prevederile H.G. Nr. 226/2015 privind stabilirea cadrului general de implementare a măsurilor Programului Național de Dezvoltare Rurală cofinanțate din Fondul European Agricol pentru Dezvoltare Rurală și de la bugetul de stat cu modificările și completările ulterioare.

🞏 Proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” (GAL FS-TP):

A fost depus în cadrul altei masuri din PNDR și se află în:

 🞎 evaluare 🞎 a fost declarat eligibil.

A fost depus în cadrul altei măsuri din PNDR, dar a fost fost:

 🞎 retras 🞎 neconform 🞎 neeligibil 🞎 respins 🞎 neadmis la finanțare.

 🞎 Nu a fost depus în cadrul altei măsuri din PNDR.

🞏 Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” va fi selectat, îmi asum ca implementarea activităților proiectului să se realizeze într-un termen de max. 3 luni sau 4 luni de la semnarea contractului, dacă am fost punctat pentru acest criteriu de selecție.

🞏 Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” va fi selectat, îmi asum ca numărul de beneficiari indirecți / grup țintă care vor beneficia de serviciile oferite prin proiect să fie egal cu numărul de participanți pentru care am fost punctat la acest criteriu de selecție.

🞏 Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” va fi selectat, mă angajez să asigur personalul calificat, propriu sau cooptat și să asigur toate echipamentele și mijloacele tehnice necesare pentru îndeplinirea contractului de finanțare (din dotarea proprie sau prin contractare).

🞏 Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” va fi selectat, mă angajez să informez GAL cu privire la sumele autorizate și rambursate în cadrul proiectului, pentru toate cererile de plată aferente proiectului, după primirea de la AFIR a notificării cu privire la confirmarea plații, în termen de maximum 5 zile lucrătoare.

🞏 Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” va fi selectat, mă angajez să furnizez Asociației Grupul de Acțiune Locala „Făgărașul de Sud - Ținutul Posadelor” orice document sau informație în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului.

🞏 Îmi asum faptul că dacă în cadrul proiectului propus sunt identificate elemente comune cu alte proiecte derulate / finalizate în ceea ce privește obiectivul proiectului, locația și perioada de desfășurare, numărul de acțiuni, număr de participanți, inclusiv tipurile de cheltuieli eligibile finanțate etc., în funcție de tipul serviciului, proiectul va fi declarat neeligibil.

🞏 Îmi asum obligația de a fi monitorizat de GAL FS-TP, iar pe perioada de implementare a proiectului voi accepta vizite pe teren din partea personalului Compartimentului administrativ al GAL FS-TP, dacă va fi necesar.

Data:

Semnătura reprezentantului legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_