ANEXA 2

Formularul AP 1.13L

**SCRISOARE DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR SUPLIMENTARE**

Nr. de înregistrare GAL

Data: …………………..

Către :

 Numele solicitantului ..............

 Adresa solicitantului .......................

Referitor la : ....................................

*Stimată Doamnă / Stimate Domnule ……………… (nume reprezentant legal beneficiar)*

În urma verificării dosarului .................................. pentru .........................................., vă informăm că au fost găsite următoarele neconcordanțe sau lipsesc următoarele documente :

* ………………………………………..
* ……………………………………….
* ……………………………………….

În consecință, vă rugăm să explicați neconcordanțele semnalate și să prezentați următoaree documente în termen de ..... zile lucrătoare :

* ………………………………………..
* ……………………………………….
* ……………………………………….

Cu stimă,

Întocmit,

 Expert 1 GAL

 Nume și prenume...........................

 Semnătura....................

Verificat

 Expert 2 GAL

 Nume si prenume...........................

 Semnătura....................

Avizat

 Manager GAL

 Nume și prenume………...............

 Semnătura.........................

 Ștampila GAL

ANEXA 3

Formular

**NOTIFICAREA BENEFICIARULUI**

privind rezultatul contestației depuse la

Asociația GAL Făgărașul de Sud-Ținutul Posadelor

Nr. de înregistrare GAL

Data: …………………..

Către :

 Numele solicitantului ..............

 Adresa solicitantului .......................

Referitor la : ....................................

*Stimată Doamnă / Stimate Domnule ……………… (nume reprezentant legal beneficiar)*

Ca urmare a contestaţiei depusă de dumneavoastră la Grupul de Actiune Locala „Făgărașul de Sud-Ținutul Posadelor” şi înregistrată în data ..................... cu nr. ................, referitoare la cererea de plată nr. ............*,* vă informăm că în urma analizei, contestaţia dumneavoastră a fost **admisă / partial admisă / respinsă**

(se vor detalia în text motivele/rezultatul deciziei) iar cererea de plată este declarată conformă / neconformă.

Va informăm că puteți decide asupra redepunerii proiectului în sesiunile următoare.

Vă mulţumim pentru interesul pe care îl manifestaţi în legătură cu Programul Naţional de

Dezvoltare Rurală.

*Cu stimă,*

Manager GAL / Director executiv

Nume prenume…….......

Semnătura…………

Data