**DECLARAȚIE**

**PRIVIND RAPORTAREA PLĂȚILOR EFECTUATE DE AFIR**

**CĂTRE BENEFICIARUL UNUI PROIECT SELECTAT**

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

Subsemnatul/a....................................................., domiciliat/ă în localitatea....................................., str.............................., nr. .........., bl. ..., ap...., et..., judeţul .........................., codul poştal ............................., posesor/posesoare al/a actului de identitate ...... seria ..., nr. ............., CNP .............................., administrator al PF/II/SC........................................, CUI........................., Nr. Înregistrare la Registrul Comerțului ..................................., cu sediul în comuna ........................., județul ......................... în calitate de BENEFICIAR al finanţării nerambursabile prin intermediul G.A.L FS-TP, pentru proiectul cu titlul...........................................

...........................................................................................................................................................................................................................................și al Contractului de finanțare semnat cu AFIR nr............... ........................................................................ vă informez că în data de ................................. am fost notificat de către CRFIR ................................... cu privire la confirmarea plăţii sumei de ..................................lei, (respectiv.................. euro), aferentei tranșei de plată nr............................:

Anexez prezentei cereri, Notificărea emisă de CRFIR .......................................... cu privire la confirmarea plăţii.

Îmi asum faptul că în situaţia în care se constată că această declaraţie nu este conformă cu realitatea, ca persoană semnatară sunt pasibilă de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Data Semnătura