



MINISTERUL AGRICULTURII
ȘI DEZVOLTĂRII RURALE



Asociația Grupul de Acțiune Locală Vlasca de Nord

Com.Rascaeti, Sat Rascaeti județul Dambovita ,Str. Maior I. Vochin, nr. 102

Tel/fax: 0245725898, e-mail: galvlascadenord@yahoo.com; galvlascadenord@gmail.com;

www.galvlascadenord.ro

Anexa 13

DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Solicitantul, prin reprezentant legal, în vederea obținerii unei asistente financiare nerambursabilă prin programul FEADR pentru proiectul intitulat, aferent măsurii, cunoscând prevederile legii penale cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

✓ Imi asum și voi respecta faptul că: un solicitant poate depune și derula în același timp mai multe proiecte (mai multe proiecte distincte, nu același proiect) de servicii și investiții în cadrul submăsurii 19.2, sub condiția să facă dovada existenței cofinanțării private, dacă este cazul, cumulată pentru toate proiectele, cu respectarea condițiilor de eligibilitate ale programului, respectând regulile ajutoarelor de minimis (dacă este cazul) și dacă nu creează artificial condițiile necesare pentru a obține în mod necuvenit un avantaj, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

✓ Nu creez, în mod artificial, condițiile necesare pentru a beneficia de finanțare în cadrul măsurilor PNDR 2014-2020 și imi 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.

✓ Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Vlasca de Nord” 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 plății, în termen de maximum 5 zile.

✓ Dacă proiectul pentru care solicit finanțare la nivelul Asociației Grupul de Acțiune Locală „Vlasca de Nord” va fi selectat, mă angajez să furnizez Asociației Grupul de Acțiune Locală „Vlasca de Nord” orice document sau informație în măsura să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului.

Data _____

Semnatura reprezentant legal și stampila