**Formular ACORD DE MONITORIZARE**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI**

Subsemnatul (nume, prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

posesor al CI/B.I. seria \_\_\_\_, nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, bl\_\_\_, ap\_\_\_, et\_\_\_\_, sc\_\_\_\_, jud \_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitant al finanțării **nerambursabila**, pe Măsura M08 din cadrul **SDL GAL Codrii Pascanilor, pentru** proiectul cu titlul \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sunt de acord ca:

• experții din cadrul GAL **Codrii Pascanilor** să realizeze activitatea de verificare și monitorizare, pe toată perioada de realizare și implementare a proiectului;

Îmi asum faptul că în situația în care se constată că această declarație nu este conform cu realitatea, că persoană semnatară, sunt pasibila de încălcare a prevederilor legislației privind falsul în declarații.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ȘTAMPILA, după caz