Anexa 20

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
**privind raportarea către GAL**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
identificat(ă) cu C.I./B.I. seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denumirea solicitantului/beneficiarului), cu sediul social în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CUI/CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE** că voi respecta obligațiile de raportare către **GAL CASTRA TRAIANA**, conform cerințelor stabilite prin Ghidul Solicitantului și contractul de finanțare, după cum urmează:

1. Voi transmite GAL toate informațiile, documentele și rapoartele solicitate, la termenele prevăzute;
2. Voi asigura corectitudinea și completitudinea datelor raportate;
3. Îmi asum răspunderea pentru veridicitatea informațiilor furnizate;
4. Voi permite accesul la locul de implementarea a proiectului in toate etapele de verificare, precum si pe toata durata de executie si monitorizare a proiectului.
5. Am luat la cunoștință că nerespectarea obligațiilor de raportare poate atrage măsuri conform legislației și contractului de finanțare.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nume si prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Semnătură ………………………….,