**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE AFERENTA MASURII M1/2A**

**- MODEL PROPRIU GAL V01 -**

Solicitantul …………....................................................……………….................., prin reprezentant legal ………….………............................................................……….................., in vederea obtinerii unei asistente financiare nerambursabile prin programul FEADR pentru proiectul intitulat ........................................................................................................................................................., aferent masurii ...................................................................................................., cunoscand prevederile legii penale cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere urmatoarele:

* Imi asum si voi respecta faptul ca: un solicitant poate depune si derula in acelasi timp mai multe proiecte (mai multe proiecte distincte, nu acelasi proiect) de servicii si investitii in cadrul submasurii 19.2, sub conditia sa faca dovada existentei cofinantarii private, daca este cazul, cumulata pentru toate proiectele, cu respectarea conditiilor de eligibilitate ale programului, respectand regulile ajutoarelor de minimis (daca este cazul) si daca nu creeaza artificial conditiile necesare pentru a obtine in mod necuvenit un avantaj, cu respectarea prevederilor legale in vigoare.
* Nu creez, in mod artificial, conditiile necesare pentru a beneficia de finantare in cadrul masurilor PNDR 2014‐2020 si imi asum faptul ca, in situatia in care, in orice etapa de derulare a proiectului pentru care solicit finantare, se constata crearea de conditii artificiale, proiectul va fi declarat neeligibil si se va proceda la recuperarea sprijinului financiar, daca s‐au efectuat plati.
* Ma angajez sa respect prevederile H.G. Nr.226/2015 privind stabilirea cadrului general de implementare a masurilor Programului National de Dezvoltare Rurala cofinantate din Fondul European Agricol pentru Dezvoltare Rurala si de la bugetul de stat cu modificarile si completarile ulterioare.
* Daca proiectul pentru care solicit finantare la nivelul ASOCIATIEI GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA MELEAGURILE CRICOVULUI va fi selectat, ma angajez sa informez GAL cu privire la sumele autorizate si rambursate in cadrul proiectului, pentru toate cererile de plata aferente proiectului, dupa primirea de la AFIR a Notificarii cu privire la confirmarea platii, in termen de maximum 5 zile lucratoare.
* Daca proiectul pentru care solicit finantare la nivelul ASOCIATIEI GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA MELEAGURILE CRICOVULUI va fi selectat, ma angajez sa furnizez ASOCIATIEI GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA MELEAGURILE CRICOVULUI orice document sau informatie in masura sa ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenti proiectului.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura reprezentant legal si stampila