### Declaraţie pe proprie răspundere privind asumarea obligațiilor beneficiarului

### referitoare la furnizarea către GAL Ceahlău a informațiilor și documentelor necesare monitorizării proiectului

Subsemnatul..............................................................., în calitate de reprezentant legal al solicitantului .............................................................pentru proiectul..........................................................................., .................................................................................depus la Ascoiația „Grupul de Acțiune Locală Ceahlău”, pe măsura............................................................................................................................., îmi asum și mă angajez să îndeplinesc următoarele obligații, conform prevederilor Ghidului de implementare a sub-măsurii 19.2:

* Pe durata de valabilitate și monitorizare a Contractului de Finanțare încheiat cu AFIR, voi furniza GAL-ului Ceahlău orice document sau informaţie în măsură să ajute la colectarea datelor referitoare la indicatorii de monitorizare aferenți proiectului;
* După primirea de la AFIR a Notificării cu privire la confirmarea plății, în termen de maximum 5 zile, mă oblig să transmit către GAL Ceahlău o adresă referitoare la sumele autorizate și rambursate în cadrul proiectului, pentru toate cererile de plată.

Reprezentant legal,

Data: Numele și prenumele:

\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura și ștampila: