**Formular de cerere de finantare**

1. Aplicantul
2. Solicitant

|  |
| --- |
| Denumire:  Cod fiscal:  Adresa  Telefon  E-mail |

1. Date bancare

|  |
| --- |
| Denumirea bancii  Numarul de cont  Titular |

1. Datele persoanei care are dreptul de a reprezenta solicitantul

|  |
| --- |
| Numele complet  Tel/fax  E-mail |

1. Datele responsabilului de proiect (daca este diferit de persoana de la pct.3)

|  |
| --- |
| Numele complet  Tel/fax  E-mail |

1. Descrierea activitatii ce desfășoară solicitantul.

|  |
| --- |
|  |

B. Proiectul

6. Titlul proiectului: …………………………………………………………………………………………………………

7. Locul desfasurarii proiectului: ……………………………………………………………………………………..

8. Durata proiectului: de la .................... pana la ........................

9. Rezumatul proiectului (maxim 30 randuri) structurat astfel:

|  |
| --- |
| Scopul  Obiectivele proiectului  Grupuri tinta, beneficiari  Calendarul activitatilor |

10. Echipa proiectului:

11. Partenerii proiectului (daca este cazul):

12.Valoarea totala a proiectului:

13.Suma solicitata de la autoritatea finantatoare:

Data

Semnatura reprezentantului legal

Stampila organizatiei

**Bugetul de venituri si cheltuieli**

Organizatia/Persoane juridica .................................................

Proiectul ..................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.crt | Denumire indicator | Total | Trim I | Trim II | Trim III | Trim IV | Observatii |
| **I** | **VENITURI - TOTAL, din care** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Contributia beneficiarului (a+b+c+d) |  |  |  |  |  |  |
| a) | Contributie proprie |  |  |  |  |  |  |
| b) | Donatii |  |  |  |  |  |  |
| c) | Sponsorizari |  |  |  |  |  |  |
| d) | Alte surse |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Finantare nerambursabila din bugetul local |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **CHELTUIELI - TOTAL din care** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Inchirieri |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Resurse umane |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Transport |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Cazare si masa, alimente |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Consumabile |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Echipamente, bunuri |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Servicii |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Tiparituri |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Publicitate |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Onorarii, premii, cadouri |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Administrative |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Alte cheltuieli |  |  |  |  |  |  |

\*Notă: capitolul cheltuieli din tabel poate fi corectat/completat conform necesităților aplicantului.

Data

Semnatura reprezentantului legal

Stampila organizatiei

**Declaraţie pe proprie răspundere a beneficiarului**

Subsemnatul ................................................................., domiciliat în localitatea ..................., str. ..............................nr. ..... , bl .... , ap ...., sectorul/judeţul ........................., codul poştal ........... , posesor al actului de identitate seria...... nr. ............., codul numeric personal ………………………………..................................., în calitate de reprezentant al asociaţiei/fundaţiei/organizaţiei

........…............................................................................., declar pe propria răspundere că nu mă

aflu/persoana juridica pe care o reprezint nu se afla, în nici una dintre următoarele situaţii:

a) în incapacitate de plată;

b) cu conturile blocate conform unei hotărâri judecătoreşti definitive;

c) nu am încălcat cu bună ştiinţă prevederile unui alt contract finanţat din fonduri publice;

d) nu sunt vinovat de declaraţii false cu privire la situaţia economică;

e) nu am/are restanţe către bugetul de stat, bugetul local sau fondurile speciale;

f) nu sunt condamnat pentru: abuz de încredere, gestiune frauduloasă, înşelăciune,

delapidare, dare sau luare de mită, mărturie mincinoasă, fals, uz de fals, deturnare de fonduri.

Cunoscând pedeapsa prevăzută de art. 292 din Codul penal pentru infracţiunea de fals în

declaraţii, am verificat datele din prezenta declaraţie, care este completă şi corectă.

Semnătura,

..........................

Data

..................

**Declaraţia de imparţialitate a beneficiarului**

Reprezintă conflict de interese orice situaţie care îl împiedică pe beneficiar în orice moment să acţioneze în conformitate cu obiectivele autorităţii finanţatoare, precum şi situaţia în care executarea obiectiva şi imparţială a funcţiilor oricărei persoane implicate în implementarea proiectului poate fi compromisă din motive familiale, politice, economice sau orice alte interese comune cu o alta persoană.

Subsemnatul, ca persoană fizica sau cu drept de reprezentare a organizaţiei solicitante în ceea ce priveşte implementarea proiectului, mă oblig să iau toate măsurile preventive necesare pentru a evita orice conflict de interese, aşa cum este acesta definit mai sus şi de asemenea mă oblig să informez autoritatea finanţatoare despre orice situaţie ce generează sau ar putea genera un asemenea conflict.

Numele şi prenumele:

Funcţia:

Data:

Semnătura şi ştampila:

**Declaraţie pe proprie răspundere a beneficiarului**

**conform art. 12, alin 1,2**

Subsemnatul ................................................................., domiciliat în localitatea ..................., str. ..............................nr. ..... , bl .... , ap ...., sectorul/judeţul .........................., codul poştal ................ , posesor al actului de identitate seria...... nr. .............,codul numeric personal ………………………………………………………………., în calitate de reprezentant al asociaţiei/fundaţiei/organizaţiei

........…........................................................................................., declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal, cu privire la falsul în declarații, că asociația/ fundația/ organizația va respecta următoarele prevederi:

(1) Pentru aceeaşi activitate nonprofit un beneficiar nu poate contracta decât o singură finanţare nerambursabilă de la aceeaşi autoritate finanţatoare în decursul unui an fiscal.

(2) În cazul în care un beneficiar contractează, în cursul aceluiaşi an calendaristic, mai mult de o finanţare nerambursabilă de la aceeaşi autoritate finanţatoare, nivelul finanţării nu poate depăşi o treime din totalul fondurilor publice alocate pentru programele aprobate în bugetul autorităţii finanţatoare respective.

Nume şi prenume

Funcția

Data ...................

Semnătura și ștampila .....................

**Adresa de înaintare a raportului final**

Către,

Primăria Comunei Praid

Alăturat vă înaintam raportul financiar privind proiectul înregistrat cu nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ având titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ care a avut/are loc în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în valoare de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: …………………………..

Reprezentant legal Coordonator proiect

Numele şi prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numele şi prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ştampila organizaţiei

**Formular pentru raportări finale**

Contract nr.: ................................ încheiat în data de .............................

Organizaţia/ Instituţia:.............................................................................

- adresa ..................................................................................

- telefon/fax ...........................................................................

- email: ..................................................................................

Denumirea Proiectului……………………………….................

Data înaintării raportului ..........................................................

I. Raport de activitate

1. Descrierea pe scurt a activităţilor desfăşurate:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Realizarea activităţilor propuse:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

II. Raport financiar

1. Date despre finanţare:

- valoarea cumulată a proiectului la data întocmirii raportului: .............................................din care:

- contribuţie proprie a Beneficiarului: ……………………………

- sume reprezentând finanţare nerambursabilă de la bugetul local ……………………………..

Semnătura şi ştampila: