

**Declarație pe proprie răspundere privind asumarea obligațiilor beneficiarului**  
referitoare la furnizarea către GAL Valea Șomuzului a informațiilor și documentelor necesare  
monitorizării proiectului

Subsemnatul....., în calitate de reprezentant legal al solicitantului  
.....pentru proiectul.....,  
.....depus la Asociația „Grupul de Acțiune Locală Valea  
Șomuzului”, 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 Valea Șomuzului orice document sau informație 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 Valea Șomuzului o adresă referitoare la sumele autorizate și rambursate în cadrul proiectului, pentru toate cererile de plată.

Data:

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

Reprezentant legal,

Numele și prenumele:

\_\_\_\_\_  
Semnătura și stampila: