## F 4.5 FIȘA DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR SUPLIMENTARE

*Sub-măsura 19.2 –*

*”Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul strategiei de dezvoltare locală”*

**Asociația GAL HOMOROD-KUKULLO LEADER**

**Nr. de înregistrare :...................................**

**Nr. de înregistrare a CF………….........…………**

**Măsura :**

**Cererea de proiecte: n/a-D**

În atenția domnului/doamnei (reprezentant legal de proiect),

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

 Vă aducem la cunoştinţa, referitor la cererea de finanţare depusă de (solicitant) ……. …….pentru a fi finanţata în cadrul PNDR, sM 19.2 și înregistrată la Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER cu numărul de înregistrare.............................., faptul ca în urma verificării efectuate de experţii Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, pct.3 din acest formular.

Vă rugăm să completaţi partea a- II-a a formularului şi să-l returnaţi la Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER în maxim 2/5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menţionăm că cererea dumneavoastră de finanţare va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menţionat sau documentele nu respectă cerinţele sau nu oferă clarificările solicitate.

**Toate documentele solicitate vor fi transmise in două exemplare.**

Cu stimă,

Director Executiv

Lázár László

*Semnătura și ştampila*

*Data*

PARTEA I

*A se completa de expertul Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER*

1. Date de identificare a solicitantului
	* Denumirea organizaţiei/Nume solicitant**:**

**........................................................................................**

* + Cod Unic de Înregistrare/CIF**:.........................................**
	+ Numele şi prenumele responsabilului legal de proiect:

**...........................................................................................................**

1. Numărul de înregistrare a cererii de finanţare**:.............................................**
2. Subiecte de clarificat:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referinţa*****(document /pct . din doc.)*** | **Subiecte de clarificat** |
| **1** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2** |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră vă rugăm să ataşaţi următoarele documente

1.................................................... în *original / copie cu mențiunea conform cu originalul*

2.................................................... în *original / copie cu mențiunea conform cu originalul*

**Avizat Director executiv**

**Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER**

*Lázár László Semnătura………..DATA………..*

**Verificat Expert 2**

*Nume/Prenume………Semnătura………..DATA………..*

**Întocmit Expert 1**

*Nume/Prenume………Semnătura………..DATA………..*

PARTEA II

*A se completa de solicitant ( două copii din documentele depuse de solicitant)*

1. Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitările menționate în Partea I :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referinţă*****(document /pct. din doc.)*** | **Precizări** |
| **1** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **5** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Declar că sunt de acord cu modificările şi ataşez următoarele documente solicitate:

1................................................................................................................... în *original / copie cu mențiunea conform cu originalul*

2................................................................................................................... în *original / copie cu mențiunea conform cu originalul*

 **În cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca cererea să fie declarată neeligibilă**

**Reprezentant legal**

(de completat numele si prenumele)

*Semnătura și ștampila*

*Data :*

PARTEA III

*A se completa de expert, (după primirea răspunsului de la solicitant)*

**Concluzia expertului Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referință****(***document /pct. din document)* | **Concluzii** |
| **1** |  | **……………………………………………………………….****……………………………………………………………….** |
| **2** |  | **……………………………………………………………….****……………………………………………………………….** |
| **3** |  | **……………………………………………………………….****……………………………………………………………….** |

**Avizat Director Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER**

*Lázár László………Semnătura………..DATA………..*

**Verificat Expert 2**

*Nume/Prenume………Semnătura………..DATA………..*

**Întocmit Expert 1**

*Semnătura ………………………..... DATA …./…../......*