## F 2.5 FIȘA DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR SUPLIMENTARE

*Sub-măsura 19.2 –*

*”Sprijinpentruimplementareaacțiunilorîncadrulstrategiei de dezvoltarelocală”*

**Asociația GAL HOMOROD-KUKULLO LEADER**

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

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

**Măsura :**

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

In 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 că în urma verificării efectuate de experţii Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADERa 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 laAsociația GAL Homorod-Kukullo LEADER în maxim 2/5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menţionămcăcerereadumneavoastră de finanţareva fi declaratăneeligibilăîncazulîn care răspunsuldumneavoastră nu ne parvineîntermenulmenţionatsaudocumentele nu respectăcerinţelesau nu oferăclarificărilesolicitate.

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

Cu stimă,

Director Executiv

Lázár László

*Semnătura si ştampila*

*Data*

PARTEA I

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

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

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

* + Cod Unic de Inregistrare/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**

**Asociatia 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.** | **Referinţa*****(document /pct. din doc.)*** | **Precizări** |
| **1** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **2** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **5** |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Declarcăsunt de acord cu modificărileşiataşezurmătoareledocumentesolicitate:

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

2................................................................................................................... în *original / copie cu mentiunea 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 Asociatia 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………..*

**Intocmit Expert 1**

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