

F 1.5 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 cunoștință, referitor la cererea de finanțare depusă de (solicitant) pentru a fi finanțată 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 experții 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 completați partea a- II-a a formularului și să-l returnați la Asociația GAL Homorod-Kukullo LEADER în maxim 2/5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menționăm că cererea dumneavoastră de finanțare va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat sau documentele nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate.

Toate documentele solicitate vor fi transmise în două exemplare.

Cu stimă,

Director Executiv

Lázár László

Semnătura și ștampila

Data/...../.....

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

1. Date de identificare a solicitantului

- Denumirea organizației/Nume solicitant:

.....

- Cod Unic de Înregistrare/CIF:.....

- Numele și prenumele responsabilului legal de proiect:

.....

2. Numărul de înregistrare a cererii de finanțare :.....

3. Subiecte de clarificat:

Nr. crt.	Referință (document /pct. din doc.)	Subiecte de clarificat
1		
2		

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră vă rugăm să atașați 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.	Referință (document /pct. din doc.)	Precizări
1		
2		
3		
4		
5		

Declar că sunt de acord cu modificările și atașez 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 și 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

Nume/Prenume..... Semnătura DATA/...../.....