

Nr. înreg./Data (OI)  
...../.....

Nr. înreg./ Data (AM)  
...../.....

**Aprobat,**

[Nume și prenume]

[Funcția]

[Semnătura]

[Ștampila]

**AVIZ**  
**Cerere de rambursare nr.....**

**Programul Operațional Regional 2014 - 2020**

**Axa prioritară/Prioritatea de investiție.....**

**Cod Proiect:.....**

**Titlu Proiect:.....**

**Denumire Beneficiar:.....**

Urmare verificării Cererii de rambursare nr... , se constată că au fost îndeplinite condițiile de acordare a finanțării și avizăm cheltuielile incluse în prezenta cerere de rambursare intermediară/finală a beneficiarului care respectă condițiile de legalitate, regularitate ori conformitate stabilite prin prevederile legislației naționale și comunitare în vigoare.

**Aprobăm cererea de rambursare în suma de..... lei reprezentând cheltuieli eligibile.**

	Cheltuieli eligibile	TVA	
		eligibilă	neeligibilă aferentă cheltuielilor eligibile <sup>1</sup>
1. Total cheltuieli solicitate de beneficiar în CR/CP curentă			
2. Total cheltuieli considerate neeligibile de OI în CR /CP curentă			
3. Cheltuieli suspendate în CR/CP curentă			
4. Total cheltuieli eligibile aprobate (1.-2 - 3.)			
5. Cheltuieli eligibile suspendate/neeligibile aferente cererii de rambursare nr..... <sup>2</sup>			

**Aprobăm suma de..... lei reprezentând cheltuieli cu ajustările neeligibile aferente cheltuielilor eligibile în vederea decontării de la bugetul de stat.**

<sup>1</sup> TVA neeligibilă aferentă cheltuielilor eligibile privind achiziția și modernizarea mijloacelor de transport public

<sup>2</sup> Se întocmesc alerte de neregula în vederea constatării creanței, dacă este cazul

	Cheltuieli neeligibile (valoarea nerambursabila) <sup>3</sup>	TVA neeligibilă aferentă cheltuielilor cu ajustările neeligibile <sup>4</sup>
1. Total cheltuieli cu ajustările neeligibile solicitate de la bugetul de stat de beneficiar în CR curentă		
2. Total cheltuieli care nu îndeplinesc condițiile de decontare de la bugetul de stat conform OMDLPA 2050/2021		
3. Total cheltuieli aprobate pentru decontarea de la bugetul de stat (1.-2)		

**Întocmit,**

*[Nume și prenume]*

*[Funcția]*

*[Semnătura]*

**Avizat,**

*[Nume și prenume]*

*[Funcția]*

*[Semnătura]*

<sup>3</sup> Se va solicita la decontare, de la bugetul de stat, valoarea nerambursabila aferenta cheltuielilor cu ajustările neeligibile

<sup>4</sup> TVA neeligibilă aferentă cheltuielilor cu ajustările neeligibile (valoarea nerambursabila)