*Anexa nr. 2 la Instrucțiunea AM POCU nr. 17/12.04.2022*

**DECLARAŢIE DE CONFORMITATE**

Subsemnatul *< prenume, nume>,* posesor al CI seria….. nr……., eliberată de ............, în calitate de *<funcție/ reprezentant legal/ împuternicit>* al *<denumire beneficiar/ partener> - administrator de schemă de minimis*, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul finalizării procesului de evaluare și selecție a planurilor de afaceri în cadrul proiectului *<denumire proiect, ID proiect>,* **declar pe propria răspundere următoarele:**

1. Procesul de selecție a planurilor de afaceri a respectat toate prevederile Ghidului Solicitantului - Condiții Specifice, cu modificările și completările ulterioare, și toate prevederile schemei de ajutor de minimis „*Implementarea strategiilor de dezvoltare locală în comunitățile marginalizate din zona rurală și/sau în orașe cu o populație de până la 20.000 locuitori*”, aprobată prin Ordinul MFE nr. 7136/2017.
2. Obiectul/ obiectele de activitate prevăzut/ prevăzute în planurile de afaceri selectate pentru finanțare este/ sunt diferite de domeniile exceptate de la finanțare, conform cap. V *Domeniul de aplicare*, art. 5, din cadrul Schemei de ajutor de minimis „*Implementarea strategiilor de dezvoltare locală în comunitățile marginalizate din zona rurală și/sau în orașe cu o populație de până la 20.000 locuitori*”, aprobată prin Ordinul MFE nr. 7136/2017.
3. Activitățile incluse în planurile de afaceri selectate sunt în concordanță cu prevederile cap. VI *Condiții de eligibilitate pentru activități*, art. 6, din cadrul Schemei de ajutor de minimis „*Implementarea strategiilor de dezvoltare locală în comunitățile marginalizate din zona rurală și/sau în orașe cu o populație de până la 20.000 locuitori*”, aprobată prin Ordinul MFE nr. 7136/2017.

În susținerea celor de mai sus anexez (*documentele de mai jos sunt cu titlu de exemplu, fiecare administrator de schemă va completa anexele conform propriei organizări*):

* lista centralizatoare a PA selectate;
* declarațiile de eligibilitate ale câștigătorilor planurilor de afaceri.

Declar că sunt deplin autorizat să semnez această declarație în numele <*denumire beneficiar/ partener>.*

Declar, de asemenea, că afirmațiile din această declarație sunt adevărate și că informațiile incluse în aceasta sunt corecte.

**Prenume și Nume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Funcția ocupată în organizație: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Administrator schemă: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semnătura:**