*Anexa nr. 1 la Instrucțiunea AM POCU nr**. 17/12.04.2022*

**DECLARAŢIE DE ELIGIBILITATE**

Subsemnatul *<prenume, nume>,* posesor al CI seria ….. nr. ……., eliberată de ............, în calitate de câștigător al planului de afaceri *<denumire plan de afaceri>* în cadrul proiectului *<titlu proiect, ID proiect>*, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii documentelor pentru verificare în vederea semnării contractului de subvenție în baza Ordinului MFE nr. 7136/2017 privind aprobarea 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”*, **declar pe propria răspundere următoarele**:

1. Întreprinderea care este/ va fi constituită conform art. 3 alin. (4) din schemă, îndeplinește/ va îndeplini următoarele condiții:
2. este/ va fi legal constituită în România și își desfășoară activitatea în România;
3. este/ va fi direct responsabilă de pregătirea și implementarea planului de afaceri și nu acționează ca intermediar pentru planul de afaceri propus a fi finanțat;
4. va respecta plafonul de minimis, conform prevederilor cap. VIII *Calcularea plafonului de minimis și întreprinderea unică*, art. 8, 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.
5. Eu, în calitate de reprezentant legal al întreprinderii, nu am fost supus unei condamnări de tip res judicata în ultimii 3 ani, de către nicio instanță de judecată, din motive profesionale sau etic-profesionale.
6. Eu, în calitate de reprezentant legal al întreprinderii, nu am fost condamnat de tip res judicata pentru fraudă, corupție, implicare în organizații criminale sau în alte activități ilegale, în detrimentul intereselor financiare ale Comunității Europene.
7. Eu, în calitate de reprezentant legal al întreprinderii, sunt persoană fizică aflată în risc de sărăcie sau excluziune, conform definiției Eurostat.

Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație*.*

Declar, de asemenea, că informațiile din această declarație sunt adevărate.

În cazul în care, până la data semnării contractului de subvenție sau pe perioada de implementare a planului de afaceri, intervin modificări care contravin prezentei declarații, mă oblig să informez administratorul schemei de minimis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nume beneficiar/ partener contract de finanțare ID\_\_\_\_\_\_\_) în maximum 3 zile lucrătoare de la momentul la care am luat cunoștință de modificarea survenită.

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

**Funcție: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**