ANEXA 1 - CEREREA DE FINANȚARE, BUGET

# **ÎNREGISTRAREA CERERII DE FINANŢARE**

*[Se completează de persoana responsabilă din partea coordonatorului de reforme și/sau investiții responsabil la care se depune cererea de finanțare în conformitate cu prevederile Ghidului.[[1]](#footnote-1)]*

|  |  |
| --- | --- |
| *[Se completează cu denumirea completă a organismului la care se va depune cererea de finanțare în conformitate cu prevederile Ghidului* | |
| Nr: *[numărul de înregistrare]* | Înregistrate de: *[Se completează cu datele persoanei responsabile cu înregistrarea cererii de finanțare]*  *Numele și Prenumele [NUMELE Prenumele persoanei responsabile cu înregistrarea cererii de finanțare]*  *Funcția [funcția persoanei responsabile cu înregistrarea cererii de finanțare]* |
| Cod Proiect/Sistem:  *[Cod Proiect/Sistem]* | Semnătura *[semnătura persoanei responsabile cu înregistrarea cererii de finanțare]* |
|  | Data înregistrării Cererii de finanțare în sistem  *[format zz/ll/aaaa]* |

# **CEREREA DE FINANȚARE**

*[Se completează de către Solicitant.]*

## **TITLUL PROIECTULUI:**

|  |
| --- |
| *[Completați titlul, care trebuie să fie sugestiv pentru Proiect – maximum 300 caractere. Titlul trebuie să fie sugestiv pentru Proiect.]* |

## **INFORMAŢII PRIVIND SOLICITANTUL/LIDERUL PARTENERIATULUI și Partener 1**

### **Date de contact/de identificare ale Solicitantului/Liderului parteneriatului**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea solicitantului: | *[Completați cu denumirea completă a solicitantului, așa cum apare în actele constitutive/Hotărâri ale instanțelor de judecată/Decizii emise de organele competente.]* |
| Adresa: | *[Completați cu adresa poștală a sediului Solicitantului.]* |
| Localitatea: | *[Completați cu localitatea unde sediul Solicitantului are adresa poștală.]* |
| Județul: | *[Completați cu județul unde sediul Solicitantului are adresa poștală.]* |
| Cod poștal: | *[Completați codul poștal al sediului Solicitantului.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați numărul de telefon fix și/sau Fax al Solicitantului.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil pe care Solicitantul poate fi contactat.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa de poștă electronică a Solicitantului.]* |
| Cod fiscal/nr. înregistrare Registrul Comerțului: | *[Completați după cum este cazul.]* |
| Tipul solicitantului: | instituție publică  altele *[vă rugăm detaliați]* |

### **Reprezentantul legal al Solicitantului/Liderului parteneriatului și Partener 1**

*[Completați cu datele de identificare ale reprezentantului legal al Solicitantului, persoana care are dreptul, conform actelor constitutive, să reprezinte organizația și să semneze în numele acesteia.]*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE Prenumele: | *[Completați cu NUMELE și Prenumele complet al reprezentantului legal al Solicitantului, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.]* |
| Funcția: | *[Completați cu funcția completă/corectă a reprezentantului legal al Solicitantului.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactat reprezentantul legal al Solicitantului.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactat reprezentantul legal al Solicitantului.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactat reprezentantul legal al Solicitantului.]* |

#### **Persoana de contact a Solicitantului/Liderului parteneriatului și Partener 1**

*[Completați această secțiune doar dacă persoana de contact este diferită de reprezentantul legal sau menționați că ”nu este cazul”.]*

*[Completați cu datele de identificare ale persoanei de contact numită din partea Solicitantului, persoana care are dreptul să reprezinte organizația ca persoană de contact pentru Proiect.]*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE Prenumele: | *[Completați cu NUMELE și Prenumele complet al persoanei de contact din partea Solicitantului, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.]* |
| Funcția: | *[Completați cu funcția completă/corectă a persoanei de contact din partea Solicitantului.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactată persoana de contact din partea Solicitantului.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactată persoana de contact din partea Solicitantului.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactată persoana de contact din partea Solicitantului.]* |

### **Taxa pe valoarea adăugată (pentru Solicitant/Liderul parteneriatului și Partener 1)**

Organizația este plătitoare de TVA

Da

Nu

## **INFORMATII DESPRE MEMBRII PARTENERIATULUI**

*[În cadrul secțiunii 4 a cererii de finanțare, se vor completa informațiile de la secțiunea 3 (3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5.) pentru fiecare membru al parteneriatului, în cazul Proiectelor implementate în parteneriat.]*

#### **Date de contact/de identificare ale Partenerului 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea Partenerului 2: | *[Completați cu denumirea completă a Partenerului 2, așa cum apare în actele constitutive/Hotărâri ale instanțelor de judecată/Decizii emise de organele competente.]* |
| Adresa: | *[Completați cu adresa poștală a sediului Partenerului 2.]* |
| Localitatea: | *[Completați cu localitatea unde sediul Partenerului 2 are adresa poștală.]* |
| Județul: | *[Completați cu județul unde sediul Partenerului 2 are adresa poștală.]* |
| Cod poștal: | *[Completați codul poștal al sediului Partenerului 2.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați numărul de telefon fix și/sau Fax al Partenerului 2.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil pe care Partenerul 2poate fi contactat.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa de poștă electronică a Partenerului 2.]* |
| Cod fiscal/nr. înregistrare Registrul Comerțului: | *[Completați după cum este cazul.]* |
| Tipul entității: | instituție publică  altele *[vă rugăm detaliați]* |

#### **Reprezentantul legal al Partenerului 2**

*[Completați cu datele de identificare ale reprezentantului legal al Partenerului 2, persoana care are dreptul, conform actelor constitutive, să reprezinte organizația și să semneze în numele acesteia.]*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE Prenumele: | *[Completați cu NUMELE și Prenumele complet al reprezentantului legal al Partenerului 2, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.]* |
| Funcția: | *[Completați cu funcția completă/corectă a reprezentantului legal al Partenerului 2.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului 2.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului 2.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului 2.]* |

#### **Persoana de contact a Partenerului 2**

*[Completați această secțiune doar dacă persoana de contact este diferită de reprezentantul legal sau menționați că ”nu este cazul”.]*

*[Completați cu datele de identificare ale persoanei de contact numită din partea Partenerului 2, persoana care are dreptul să reprezinte organizația ca persoană de contact pentru Proiect.]*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE Prenumele: | *[Completați cu NUMELE și Prenumele complet al persoanei de contact din partea Partenerului 2, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.]* |
| Funcția: | *[Completați cu funcția completă/corectă a persoanei de contact din partea Partenerului 2.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului 2.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului 2.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului 2.]* |

#### **Taxa pe valoarea adăugată (pentru Partenerul 2)**

Organizația este plătitoare de TVA

Da

Nu

#### **Date de contact/de identificare ale Partenerului n[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea Partenerului n: | *[Completați cu denumirea completă a Partenerului n, așa cum apare în actele constitutive/Hotărâri ale instanțelor de judecată/Decizii emise de organele competente.]* |
| Adresa: | *[Completați cu adresa poștală a sediului Partenerului n.]* |
| Localitatea: | *[Completați cu localitatea unde sediul Partenerului n are adresa poștală.]* |
| Județul: | *[Completați cu județul unde sediul Partenerului n are adresa poștală.]* |
| Cod poștal: | *[Completați codul poștal al sediului Partenerului n.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați numărul de telefon fix și/sau Fax al Partenerului n.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil pe care Partenerul n poate fi contactat.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa de poștă electronică a Partenerului n.]* |
| Cod fiscal/nr. înregistrare Registrul Comerțului: | *[Completați după cum este cazul.]* |
| Tipul entității: | instituție publică  altele *[vă rugăm detaliați]* |

#### **Reprezentantul legal al Partenerului n**

*[Completați cu datele de identificare ale reprezentantului legal al Partenerului n, persoana care are dreptul, conform actelor constitutive, să reprezinte organizația și să semneze în numele acesteia.]*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE Prenumele: | *[Completați cu NUMELE și Prenumele complet al reprezentantului legal al Partenerului n, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.]* |
| Funcția: | *[Completați cu funcția completă/corectă a reprezentantului legal al Partenerului n.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului n.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului n.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactat reprezentantul legal al Partenerului n.]* |

#### **Persoana de contact a Partenerului n**

*[Completați această secțiune doar dacă persoana de contact este diferită de reprezentantul legal sau menționați că ”nu este cazul”.]*

*[Completați cu datele de identificare ale persoanei de contact numită din partea Partenerului n, persoana care are dreptul să reprezinte organizația ca persoană de contact pentru Proiect.]*

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE Prenumele: | *[Completați cu NUMELE și Prenumele complet al persoanei de contact din partea Partenerului n, inclusiv inițiala tatălui, așa cum apare în cartea de identitate.]* |
| Funcția: | *[Completați cu funcția completă/corectă a persoanei de contact din partea Partenerului n.]* |
| Numărul de telefon fix/Fax: | *[Completați cu numărul de telefon fix/Fax la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului n.]* |
| Numărul de telefon mobil: | *[Completați cu numărul de telefon mobil la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului n.]* |
| Adresa de E-mail: | *[Completați cu adresa poștei electronice la care poate fi contactată persoana de contact din partea Partenerului n.]* |

#### **Taxa pe valoarea adăugată (pentru Partenerul n)**

Organizația este plătitoare de TVA

Da

Nu

*[Se vor completa, în continuare, dacă și după cum este cazul, informațiile de la secțiunea 3 (3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5.) pentru fiecare și toți membri parteneriatului, în cazul proiectelor implementate în parteneriat.]*

## **PROIECTUL**

### **Informații generale despre Proiect**

|  |  |
| --- | --- |
| Locul de implementare al Proiectului: | *[Completați: adresa sediului/sediilor sociale relevante sau conform anexă la cererea de finanțare]* |
| Zona este defavorizată  Da  Nu | |

### **Obiectivele Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Descrieți obiectivele Proiectului. Obiectivul general al priorității de investiții la care răspunde Proiectul și obiectivele specifice ale Proiectului.*  *Obiectivele trebuie să fie SMART, respectiv formulate clar, cuantificate și în strânsă corelare cu activitățile și rezultatele (output) prevăzute a se realiza/obține. Descrieți prin raportare la obiectivele, țintele/jaloanele vizate de apel – maximum 5.000 caractere.]* |

### **Contextul Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Detaliați aspecte privind complementaritatea cu alte Proiecte finanțate în cadrul altor programe/axe prioritare/priorități de investiții/operațiuni. Pentru toate strategiile/documentele cu privire la care este indicată relevanța/complementaritatea Proiectului se vor menționa sursele/link-urile unde acestea pot fi accesate.]* |

### **Justificarea necesității implementării Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Descrieți cum Proiectul propus va conduce la îndeplinirea obiectivelor priorității de investiție PNRR. Justificați oportunitatea Proiectului în contextul identificat anterior.*  *Informațiile cu privire la obiectivele Proiectului, la contextul Proiectului precum și cele privind justificarea necesității implementării Proiectului trebuie să fie corelate și coerente.]* |

### **Grup țintă/Potențialii beneficiari ai Proiectului/beneficiari reali ai Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Indicați și cuantificați potențialii beneficiari ai rezultatelor Proiectului și care sunt nevoile acestora. Aplicațiile depuse vor conține prezentarea sintetică a nevoilor investiționale precum și dotările care se propune a fi realizate prin Proiect raportat la nevoile identificate.]* |

### **Activitățile Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Descrieți activitățile prevăzute prin prezentul Proiect, inclusiv activitatea de informare și publicitate n cadrul Proiectului*  *Doar pentru instituțiile de învățământ superior private. Aplicația trebuie să asigure planificarea, prin graficul de implementare, a minimum 3 măsuri prin care se asigură transferarea integrală a finanțării către beneficiarii finali.]* |
| 1. Activitățile Proiectului sunt:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Activitate | Subactivitate | Detaliere | |  |  |  | | (...) |  |  |  1. Finanțarea activităților prin Proiect:   *[Datele completate în cadrul tabelului următor trebuie să fie corelate cu bugetul Proiectului precum și cu secțiunea de achiziții din cadrul Proiectului. Se va detalia modalitatea în care activitățile Proiectului contribuie la atingerea obiectivelor specifice.]*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Activitate | Subactivitate | Linia/liniile bugetară/bugetare unde au fost bugetate activitățile și subactivitățile respective | Sumele eligibile incluse pentru fiecare linie bugetară | Total eligibil pentru fiecare activitate/subactivitate | |  |  |  |  |  | | (...) |  |  |  |  | |

### **Calendarul de implementare al Proiectului**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [Completați tabelul de mai jos cu activitățile Proiectului   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | nr. crt. | Activitatea |  | anul 1 de Proiect | | | | anul 1 | | | | anul 1 | | | | | Luna 1 | Luna 2 | Luna (...) | Luna 12 | Luna 1 | Luna 2 | Luna (...) | Luna 12 | Luna 1 | Luna 2 | Luna (...) | Luna 12 | |  | *[denumirea activității/subactivității]* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | (...) | (...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

### **Durata de implementare a Proiectului**

|  |
| --- |
| Durata de implementare a Proiectului este de *[completați numărul de luni în cifre] ([completați numărul de luni în cifre])*, respectiv între *[(completați data primei zile a primei activități legate de realizarea Proiectului) /zi/lună/an]* și *[(completați data ultimei zile a ultimei activități legate de realizarea Proiectului / zi/lună/an].* |

### **Sustenabilitatea Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Detaliați modalități concrete, clare și fezabile de continuare a utilizării investițiilor prevăzute în Proiect, pe termen mediu. Precizați modul în care Proiectul se va auto-susține financiar după încetarea finanțării solicitate prin prezenta cerere de finanțare, capacitatea de a asigura operarea și întreținerea investiției după finalizare (entități responsabile, fonduri, activități, orizont de timp) precum și de menținere și/sau creștere a funcționalității – maximum 3.000 caractere.]* |

### **Achizițiile derulate în cadrul Proiectului**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr. crt. | Obiectul contractului | Valoarea estimată a contractului fără TVA (lei) | Data estimativă a începerii procedurii | Data estimativă a finalizării procedurii | Procedura urmată în conformitate cu prevederile legale în vigoare | Durata estimată a contractului | Linia/liniile bugetară/bugetare unde a fost încadrată valoarea estimată a achiziției, inclusiv detalierea sumelor încadrate pe fiecare linie bugetara | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | (…) |  |  |  |  |  |  |  | |
| *[Planul de achiziții trebuie stabilit astfel încât procedurile să fie finalizate cu respectarea termenelor stabilite în Ghid și cu respectarea calendarului stabilit pentru îndeplinirea jaloanelor/țintelor PNRR.]* |

### **Managementul Proiectului**

|  |
| --- |
| *[Prezentați modalitatea de monitorizare și de evaluare a Proiectului. Descrieți pe scurt organizarea managementului Proiectului– maximum 5.000 caractere.]* |
|  |
|  |

### **Indicatorii Proiectului**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *[Prezentați indicatorii utilizați pentru determinarea nivelului de realizare a obiectivelor Proiectului.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |
|  |

### **Rezultate preconizate**

|  |
| --- |
| *[Prezentați rezultatele preconizate.]* |

## **INFORMARE ȘI PUBLICITATE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *[Prezentați minimum 3 (trei) activității de informare, comunicare și publicitate privind operațiunile finanțate prin Proiect din Mecanismul de Redresare și Reziliență, conform prevederilor Manualului de Identitate Vizuală al PNRR (MIV).]*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Activități | Perioada estimată de desfășurare | Costuri estimate fără TVA (lei) | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

## **CONCORDANŢA CU POLITICILE UE ŞI LEGISLAŢIA NAŢIONALĂ**

### **Modalitatea de respectare a principiului DNSH**

|  |
| --- |
| *[Descrieți măsurile care vor fi luate, după caz, pentru respectarea principiilor din Ghidul tehnic DNSH (2021/C58/01) aferente măsurii de investiții din Componenta C15 – Educație din Planul Național de Redresare și Reziliență (*[*https://mfe.gov.ro/pnrr/*](https://mfe.gov.ro/pnrr/)*). Corelați informațiile cu cele prevăzute în Declarația privind respectarea principiului DNSH (”Do not signifiant harm”) – anexa 6 și parte integrantă din Ghid.]* |

### **Eficiența resurselor**

|  |
| --- |
| *[Descrieți modul în care sunt incluse în realizarea și implementarea Proiectului cerințele privind: eficiența resurselor.]* |

### **Societatea informațională și noile tehnologii**

|  |
| --- |
| *[Explicați modul în care Proiectul contribuie la introducerea noilor tehnologii și/sau a soluțiilor informatice sau la creșterea gradului de utilizare a noilor tehnologi/soluțiilor informatice în procesul de educație/învățare precum și în cel de formare.]* |

## **PREVENIREA ȘI GESTIONAREA RISCURILOR**

|  |
| --- |
| *[Explicați modul în care sunt incluse măsuri privind identificarea, prevenirea și gestionarea riscurilor în realizarea și implementarea Proiectului.]* |

## **FINANȚAREA PROIECTULUI**

### **BUGETUL PROIECTULUI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nr. Crt.* | *Activitate/Subactivitate/Tipuri de investiíi* | Unitate de măsură | Cantitate | *Valoare unitară* | *Cost total, fără TVA* | *TVA* | Cost Total | din care: | | | | | |
| *Elemente de investiție/ /Denumire achiziție* | *Valoare eligibilă PNRR fără TVA* | TVA eligibilă | Total eligibil PNRR | *Valoare neeligibilă fără TVA* | Valoare TVA neeligibilă | Total neeligibil |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  | 5=3\*4 și 5=8+11 | 2=5\*TVA și 2=9+12 | 7=5+6 |  | 9=8\*TVA | 10=8+9 |  | 12=11\*19/100 | 13=11+12 |
|  | *(...)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *TOTAL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### SURSE DE FINANŢARE A PROIECTULUI

|  |
| --- |
| *[Prezentați sursele de finanțare ale Proiectului, ținând cont de prevederile Ghidului specific.]* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nr. crt. | SURSE DE FINANŢARE | VALOARE |
| **I** | **Valoarea totală a cererii de finanțare, din care:** | ***[Vezi Col 3 /TOTAL GENERAL]*** |
| a. | Valoarea totală neeligibilă, inclusiv TVA aferentă | *[Vezi Col 9 /TOTAL GENERAL]* |
| b. | Valoarea totală eligibilă PNRR +TVA eligibilă | *[Vezi Col 6 /TOTAL GENERAL]* |
| b.1. | Valoare eligibilă PNRR | *[Vezi Col 4 / TOTAL GENERAL]* |
| b.2. | TVA eligibil | *[Vezi Col 5 / TOTAL GENERAL]* |

|  |
| --- |
| *[Cererile de finanțare se vor completa cu valorile eligibile ale Proiectelor, exprimate în lei, fără TVA, luând în considerare cursul RON/EUR utilizat în cadrul prezentului apel de Proiecte, respectiv cursul InfoEuro menționat în Ghid, iar același curs va fi utilizat și la semnarea contractelor de finanțare.]* |

|  |
| --- |
| *[Toate cheltuielile trebuie sa fie justificate prin raportare la costuri unitare și la prețurile pieței si sa fie distribuite distinct in cadrul celor 4 linii de finanțare.*  *Pentru fiecare activitate se va preciza entitatea responsabilă și cofinanțarea, dacă este cazul.]* |

## **CERTIFICAREA CERERII DE FINANŢARE**

Subsemnatul *[NUMELE Prenumele reprezentantului legal]*, posesor al CI seria *[seria CI]*, nr. *[nr CI]*, CNP *[CNP]* în calitate de reprezentant legal al *[Denumirea Solicitantului]* declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de legislația civilă și penală privind falsul în declarații, că toate informațiile din prezenta propunere de Proiect sunt corecte și conforme cu realitatea și:

* confirm că informațiile incluse în această cerere și detaliile prezentate în documentele anexate sunt corecte și asistenta financiară pentru care am aplicat este necesară Proiectului pentru a se derula conform descrierii,
* confirm că Proiectul este în concordanță cu prevederile legislației naționale/comunitare relevante/aplicabile,
* confirm că nu am la cunoștință nici un motiv pentru care Proiectul ar putea să nu se deruleze sau ar putea fi întârziat.

Înțeleg că, dacă Cererea de finanțare nu este completă cu privire la toate detaliile și aspectele solicitate, inclusiv această secțiune, ar putea fi respinsă.

Prezenta cerere de finanțare a fost completată având cunoștință de prevederile Codului Penal.

La data: *[ZZ/LL/AAAA]*

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANT | REPREZENTANT LEGAL |
| *[Denumirea Solicitantului]* | *[NUMELE Prenumele reprezentantului legal]* |
| *[funcția]* |
| *[Semnătura]* |

1. *Prezentul document reprezintă doar formularul-cadru pentru Cererea de finanțare – anexa 1 și parte integrantă din Ghid. Solicitantul trebuie să modifice, adapteze, elimine informațiile în funcție de contextul specific fiecărui Proiect propus în vederea finanțării prin prezentul apel.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *se vor completa informațiile pentru fiecare și toți membrii parteneriatului, în cazul proiectelor implementate în parteneriat.]* [↑](#footnote-ref-2)