## Anexa 6: Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilității pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite

**Declaraţie pe propria răspundere privind asumarea responsabilității**

**pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite**

Subsemnatul/ Subsemnata ……….............……….........., identificat/ identificată cu actul de identitate seria ............, nr. ...……........, eliberat de ....…….......…….. la data de .................., cu domiciliul în localitatea .................……………., str. .....………………………………........ nr. ........... bl. ........, sc. ........., ap. ........., sectorul/judeţul ............………………., în calitate de reprezentant legal a .............……………………………………..…………., declar pe propria răspundere că toate informaţiile furnizate şi consemnate în prezenta cerere sunt corecte şi complete, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false și mă oblig:

* să asigur faptul ca 25% din numărul persoanelor care vor beneficia de măsuri de ocupare, vor avea un loc de muncă, pe o perioadă de minimum 6 luni de la încetarea calității de participant, în cadrul proiectului <titlul proiectului>
* să angajez minimum 1 persoană în cadrul afacerii sprijinite, daca în cadrul proiectului <titlul proiectului>, au fost prevăzute măsuri de antreprenoriat;
* să mențin ocupat locul de muncă nou-creat încă 6 luni de la finalizarea perioadei pentru care am primit subvenția daca în cadrul proiectului <titlul proiectului> , au fost prevăzute măsuri de antreprenoriat;
* să mențin investiția finanțată în cadrul schemei de ajutor de minimis pentru o perioadă minimum 12 de luni pe perioada implementării proiectului și să asigur o perioadă de sustenabilitate de minimum 6 luni (perioada de sustenabilitate presupune continuarea funcționării afacerii, inclusiv obligația menținerii locului de muncă, și poate fi contabilizată pe perioada implementării proiectului sau după finalizarea implementării), daca în cadrul proiectului <titlul proiectului>, au fost prevăzute măsuri de antreprenoriat;
* să asigur funcţionarea serviciile sociale/ medicale/ medico-sociale minimum 6 luni de la finalizarea implementării proiectului, daca în cadrul proiectului <titlul proiectului>, au fost prevăzute masuri pentru serviciile sociale/medicale/ medico-sociale;
* să asigur funcţionarea serviciile educaționale minimum 6 luni de la finalizarea implementării proiectului, daca în cadrul proiectului <titlul proiectului>, au fost prevăzute măsuri pentru serviciile educaționale.

**Semnătura autorizată şi ştampila solicitantului**

**Semnătura autorizată şi ştampila partenerului 1**

**Semnătura autorizată şi ştampila partenerului 2**

**.**

**.**

**.**

Numele……………………………

Semnătura .......................................

Data semnării ...................................