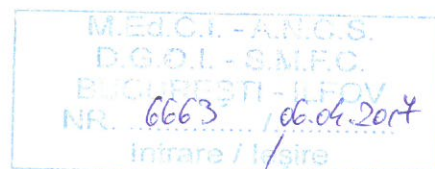


Nr. înregistrare beneficiar și data 228/06.04.2017

Tipul cererii de rambursare

Cerere de Rambursare nr. 4

Cerere de Rambursare aferentă cererii de prefinanțare ☐

1. Număr cerere
2. Perioada de referință de la 01.01.2017. pana la 31.03.2017
3. Tipul cererii de rambursare

Cerere intermediară	X
Cerere finală	

4. Date despre beneficiar:

Numele beneficiarului:

CLOUDIFIER SRL

Adresa:

VOLUNTARI, STR. DRUMUL POTCOAVEI NR. 120, CORPUL B (CADASTRAL C) AL ANSAMBLULUI CARINA RESIDENCE, ETAJ 1, AP. 5B, CAMERA 1, ILFOV, ROMANIA

Codul fiscal:

34311168

Numele băncii:

TREZORERIA ILFOV

Cod IBAN:

RO32TREZ421509903X010688

5. Detalii despre proiect:

Programul operațional:

Programul Operațional Competitivitate

Axa prioritară:

Axa prioritară 1: Cercetare, dezvoltare tehnologica si inovare (CDI) in sprijinul competitivitatii economice si dezvoltarii afacerilor



ID Proiect: P_38_543, Nr. Ctr. 98/09.09.2016, MySMIS: 104349, Apel - POC-A1-A1.2.1-C-2015



Prioritatea de investiții:

Promovarea investițiilor în C&I dezvoltarea de legături și sinergii între întreprinderi, centrele de cercetare și dezvoltare și învățământul superior

Acțiunea:

1.2.1 Stimularea cererii întreprinderilor pentru inovare prin proiecte de CDI derulate de întreprinderi individuale sau în parteneriat cu institutele de CD și universități, în scopul inovării de procese și de produse în sectoarele economice care prezintă potențial de creștere

Data de început a proiectului:

09.09.2016

Titlu proiect:

PLATFORMA DE MIGRARE ÎN CLOUD A APLICATIILOR ȘI SISTEMELOR INFORMATICE CLASICE Cloudifier.NET

Numărul și data contractului de finanțare:

98/09.09.2016

Cod SMIS al proiectului:

104349



ID Proiect: P_38_543, Nr. Ctr. 98/09.09.2016, MySMIS: 104349, Apel - POC-A1-A1.2.1-C-2015



6. Cheltuieli eligibile

A) Cheltuieli eligibile realizate în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea în aceasta cerere, cu documentele suport aferente:

..... în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea în aceasta cerere, cu documentele suport aferente:											
Categorii de cheltuieli eligibile	Descriere activități /achiziții	Factura /Alte documente justificative (acolo unde este cazul)				Contract	Furnizor	OP (nr. /data)	Extras de cont (nr. /data)	Valoarea cheltuielilor eligibile solicitate de beneficiar din prezenta factura	TV A
		Nr.	Data emiterii	Val. din factură							
				Fără TVA	TVA						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5a)	(5b)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Cheltuieli generale de administratie (de regie) aferente cheltuielilor eligibile salariale din perioada ianuarie - martie in valoare de 49879.8 lei (mentionate si solicitate in Cererea de rambursare intermediara nr. 3 inregistrare beneficiar nr.										12469.95	
Cheltuieli pentru servicii de consultanta in domeniul inovarii si pentru serviciile de		412	27.01.2017	6000	1140	CTR NR. 511669/25.10.2016	Bogdan Dumitriu – Cabinet Avocat			5400	1026

proprietate intelectuală							
I. TOTAL COSTURI ELIGIBILE	190182	3395,29	52590,6	53985,89	18895,95	115300,16	0
II. VENITURI NETE DIN PROIECT	0	0	0	0	0	0	0
III. TOTAL GENERAL (I-II)	190182	3395,29	52590,6	53985,89	18895,95	115300,16	0
IV. PREFINANȚARE *	0	0	0	0	0	0	0
V. TOTAL CHELTUIELI ELIGIBILE (III-IV)**	190182	3395,29	52590,6	53985,89	18895,95	115300,16	0

* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

** Aplicabil pentru coloana 5

7. Prin prezenta cerere de rambursare solicit suma de 17869,95 LEI, reprezentând cheltuieli eligibile și TVA reprezentând 1026 LEI (după caz).

Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare	Prefinanțare*	Suma solicitată la rambursare fără prefinanțare	Suma solicitată spre rambursare prin prezenta cerere pe surse de finanțare
(1)	(2)	(3) = (1) - (2)	FEDR = (3) x %
18895,95	0	18895,95	15116,76
			BS = (3) x %
			3779,19

* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

8. Declarație pe proprie răspundere a Beneficiarului:

În calitate de Beneficiar declar următoarele:

- A) Cererea de Rambursare se bazează doar pe cheltuieli efectuate și efectiv plătite;
- B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile și au survenit în perioada de eligibilitate;
- C) Contribuția pentru co-finanțare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare;
- D) Proiectul nu este finanțat prin alte instrumente ale CE și nici prin alte instrumente naționale de co-finanțare decât cele precizate în Contractului de Finanțare;
- E) Toate tranzacțiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;
- F) Cerințele în ceea ce privește publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanțare;
- G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achizițiile publice, protecția mediului și egalității de șanse au fost respectate;
- H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare și a contractelor de achiziție publică;
- I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislației Naționale;
- J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completată cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declarații.

Declar că toate documentele originale așa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituție, ștampilate, semnate și sunt la dispoziția consultării în scopul auditului.

Sunt conștient de faptul că, în cazul nerespectării prevederilor contractuale sau în cazul fondurilor solicitate nejustificat din cadrul acestei Cereri de Rambursare, este posibil să nu se plătească, să fie corectate sau să se recupereze sumele plătite nejustificat.

Organizația Beneficiarului:

Nume și Prenume:

Funcția: Director Proiect

Data: 06.04.2017



9. Lista Anexe – se va completa de către beneficiar cu documentele efectiv atașate cererii de rambursare în cauză. Aceste documente trebuie să figureze și în OPIS.

Nr. crt.	Denumire Anexe
1.	Raport de progres
2	Documente însoțitoare: (conform contractului de finanțare)

Funcția: Director Proiect

Nume Prenume: DAMIAN IONUT ANDREI

ANDREI Semnătura:

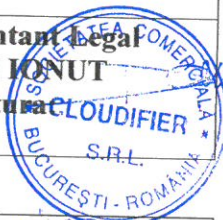
Data: 06.04.2017

Funcția: Reprezentant legal

Nume Prenume DAMIAN IONUT

Semnătura

Data: 06.04.2017



A se completa de către instituțiile oficiale:

Nume / Semnătură OF OI/AM:

GEANINA IONIȚA

Data primirii de către OF: 06.04.2017

Data verificării: 28.04.2017

Observații :

Nume / Semnătură Șef SMFC OI/AM: SANDA HILGEN

Data : 28.04.2017

Verificat și aprobat Cererea de Rambursare în sumă de: 18.895,95 LEI

Data : 28.04.2017

Autoritatea de Management/Organism Intermediar

Bun de plată în suma de 18.895,95 lei

FEUR=15.116,76 BS=3.779,19

Nume / Semnătură Responsabil

ANDREI POPA

Funcția

MANAGER PUBLIC

Data: 06.04.2017



