**ANEXA 1**

**Nr. înregistrare beneficiar şi data**

**Cerere de prefinanţare nr. \_\_\_\_\_\_\_din data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Detalii Cerere de prefinanţare**

Cod SMIS al proiectului:

Perioada de referinţă:

1. **Date despre Beneficiar**

Numele beneficiarului :

Adresa :

CUI:

Responsabil proiect :

Nume si functie

Telefon/Fax/e-mail

Persoana de contact :

Nume si functie

Telefon/Fax/e-mail

1. **Detalii despre Proiect**

Programul operaţional:

Axa prioritară:

Prioritate de investiţii :

Acţiunea:

Titlul proiectului:

Data semnării contractului/

deciziei/ordinului de finanţare:

1. **Detalii cont bancar:**

Beneficiar/Lider:

Cod IBAN:

Banca/Trezorerie:

Adresa:

**NECESAR DE PREFINANŢARE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Beneficiar/ Lider/Partener** | **Categoria de cheltuieli** | **Suma estimata** | **Nerambursabil suma estimată** | **Suma necheltuită** | **Nerambursabil sumă necheltuită** | **Suma solicitată** | **Nerambursabil**  **suma**  **solicitată** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | Nume Beneficiar/Lider/ Partener | categoria 1  (ex. salarii)  categoria 2  (ex. deconturi)  categoria 3 (…) |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |

**Nerambursabil suma estimată =** suma estimată \* procent nerambursabil din Contractul de finanţare

**Suma necheltuită =** valoarea autorizată a CP anterioară – valoarea CR aferentă CP anterioară

**Nerambursabil suma necheltuită =** suma necheltuită \* procent nerambursabil din Contractul de finanţare

**Suma solicitată =** suma estimată – suma necheltuită

**Nerambursabil suma solicitată =** suma solicitată \* procent nerambursabil din Contractul de finanţare

**SOLICITARE DE PREFINANŢARE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valoarea totala a sumelor estimate din prezenta Cerere de Prefinanţare** | **Valoarea totala a sumelor solicitate prin prezenta Cerere de Prefinanţare** | **Total UE nerambursabil** | **Total Buget de Stat nerambursabil** | **Total contributie proprie** |
|
|  |  |  |  |  |

Prin prezenta cerere de prefinanţare solicit suma :………….lei, din care FEDR …….. lei si BS ………..lei

Declar ca toate documentele originale asa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituţie, ştampilate, semnate şi sunt la dispoziţia consultării în scopul verificării/auditului.

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

**Valoarea totală a sumelor estimate din prezenta Cerere de Prefinanţare** = suma valorilor estimate (Se va menţiona suma din col. 4 Tabel necesar de prefinanţare)

**Valoarea totală a sumelor solicitate prin prezenta Cerere de Prefinanţare** = suma valorilor solicitate (Se va menţiona suma din col. 8 Tabel necesar de prefinanţare)

**Total UE nerambursabil** = Valoarea totală a sumelor solicitate **(**col. 9 Tabel necesar de prefinanţare) \* procent nerambursabil UE din Contractul de finanţare

**Total Buget de Stat nerambursabil** = Valoarea totală a sumelor solicitate **(**col. 9 Tabel necesar de prefinanţare) \* procent nerambursabil Buget de Stat din Contractul de finanţare

**Total Contribuţie Proprie** = Valoarea totală a sumelor solicitate **(**col. 8 Tabel necesar de prefinanţare) \* procent nerambursabil Contribuţie Proprie din Contractul de finanţare

Funcţia: Director Proiect / Nume Prenume: / Semnătura: / Data

Funcţia: Reprezentant legal / Nume Prenume: /Semnătura: / Data

A se completa de către instituţiile oficiale:

|  |  |
| --- | --- |
| Nume / Semnătură OF OI/AM  Data primirii de către OF OI/AM:  Data verificării:  Observaţii : | Nume / Semnătură Şef/Director OI/AM:  Data :  Verificat şi aprobat Cererea de prefinanţare în sumă de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LEI  Data : |

*Autoritatea de Management/Organismul Intermediar*

Bun de plată în suma de……………..

Nume /Semnătura Responsabil

………………………………

*Funcţia*

*………………………………*