**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*

*………………………………*

**Anexa 6**

**Nr. înregistrare beneficiar şi data**

**Tipul cererii de rambursare**

**Cerere de Rambursare** □

**Cerere de Rambursare aferentă cererii de prefinanţare** □

**1. Număr cerere ……….. din data de ………………….**

**2. Perioada de referinţă de la …../…../….. pana la …../…../………**

**3. Tipul cererii de rambursare**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cerere intermediară** |  |
| **Cerere finală** |  |

**4.** **Date despre beneficiar:**

Numele beneficiarului:

Adresa:

Codul fiscal:

Numele băncii:

Cod IBAN:

**5. Detalii despre proiect:**

**Programul Operaţional Competitivitate**

Programul operaţional:

Axa prioritară:

Prioritatea de investiţii:

Acţiunea:

Data de început a proiectului:

Titlu proiect:

Numărul și data

contractului de finanţare:

Cod SMIS al proiectului:

**6. Cheltuieli eligibile**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categorii de cheltuieli eligibile** | **Descriere activităţi /achiziţii** | **Factura /Alte documente justificative (acolo unde este cazul)** | | | | **Contract** | **Furnizor** | **OP**  **(nr. /data)** | **Extras de cont (nr. /data)** | **Valoarea cheltuielilor rambursabile solicitate de beneficiar din prezenta factura2** | **TVA** |
| **Nr.** | **Data emiterii** | **Val. eligibilă din factură1** | | **Fără TVA** |
| **Fără TVA** | **TVA** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5a)** | **(5b)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** | **(9)** | **(10)** | **(11)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. Total costuri eligibile** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. Venituri nete din proiect** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1** Se va introduce valoarea din factura referitoare la categoriile de cheltuieli eligibile enumerate la coloana 1, respectiv fara TVA si TVA aferent

**2** Se calculeaza aplicand procentul aferent fondurilor publice (respectiv ratele de co-finantare specifice ajutorului de stat) la valoarea din factura fara TVA din coloana (5a) aferente categoriilor de cheltuieli prevazute in coloana 1, de la 1 la n.

B) Situaţia rambursărilor

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categorii de cheltuieli eligibile** | **Total cheltuieli eligibile aprobate prin contract** | **Total cheltuieli eligibile acoperite din contribuţie proprie (buget local, surse private) până la prezenta cerere** | **Total cheltuieli eligibile rambursate până la prezenta cerere** | **Total cheltuieli eligibile până la prezenta cerere** | **Total cheltuieli realizate în perioada de referinţă pentru care se solicita rambursarea** | **Sold conform contractului** |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4)=(2)+(3) | (5) | (6)=(1)-(4)-(5) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **I. TOTAL COSTURI ELIGIBILE** |  |  |  |  |  |  |
| **II. VENITURI NETE DIN PROIECT** |  |  |  |  |  |  |
| **III.TOTAL GENERAL (I-II)** |  |  |  |  |  |  |
| **IV. PREFINANŢARE \*** |  |  |  |  |  |  |
| **V. TOTAL CHELTUIELI ELIGIBILE (III-IV)\*\*** |  |  |  |  |  |  |

\* Se completeaza numai in CR (cel tarziu la cea finala) pentru prefinantarea nededusa prin CR aferente CPrefinantare (neconcordante intre sumele virate si cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - daca este cazul

\*\* Aplicabil pentru coloana 5

7. Prin prezenta cerere de rambursare solicit suma de .........LEI, reprezentând cheltuieli eligibile şi TVAreprezentând .......... LEI (după caz).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare | Prefinantare\* | Suma solicitata la rambursare fara prefinantare | Suma solicitată spre rambursare prin prezenta cerere pe surse de finantare | |
| (1) | (2) | (3)= (1)-(2) | FEDR = (3) x % | BS = (3) x % |
|  |  |  |  |  |

\* Se completeaza numai in CR (cel tarziu la cea finala) pentru prefinantarea nededusa prin CR aferente CPrefinantare (neconcordante intre sumele virate si cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - daca este cazul

**8. Declaraţie pe proprie răspundere a Beneficiarului:**

**În calitate de Beneficiar declar următoarele:**

A) Cererea de Rambursare se bazează doar pe cheltuieli efectuate şi efectiv plătite;

B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile şi au survenit în perioada de eligibilitate;

C) Contribuţia pentru co-finanţare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare;

D) Proiectul nu este finanţat prin alte instrumente ale CE şi nici prin alte instrumente naţionale de co-finanţare decât cele precizate în Contractului de Finanţare;

E) Toate tranzacţiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;

F) Cerinţele în ceea ce priveşte publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanţare;

G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achiziţiile publice, protecţia mediului şi egalităţii de şanse au fost respectate;

H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare şi a contractelor de achiziţie publică;

I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislaţiei Naţionale;

J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completata cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declaraţii.

Declar că toate documentele originale aşa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituţie, ştampilate, semnate şi sunt la dispoziţia consultării în scopul auditului.

Sunt conştient 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.

**Organizaţia Beneficiarului:**

**Nume şi Prenume:**

**Funcţia: Director Proiect**

**Data:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nr. crt. | Denumire Anexe |
| 1. | Raport de progres |
| 2 | Documente însoţitoare: (conform contractului de finanţare) |
| **Funcţia: Director Proiect Funcţia: Reprezentant Legal**  **Nume Prenume: Nume Prenume:**  **Semnătura: Semnătura:**  **Data Data:** | |

A se completa de către instituţiile oficiale:

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

*Autoritatea de Management/Organism Intermediar*

Bun de plată în suma de……………..

Nume /Semnătura Responsabil

………………………………

*Funcţia*

*………………………………*

*Data................*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **ANEXA 9** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr. înreg./Data (Beneficiar) | | |  |  |  | Nr. înreg/Data (AM/OI) |
| …………………/……….. | | |  |  |  | …………/………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cerere de Plată** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Cererea de plată nr.:**………. | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Perioada de referinţă de la …./…/…. până la …./…./….** | | | | |  |  |  |
| (perioada de referinţă este dată de data emiterii facturilor) | | |  |  |  |  |  |
| **3. Tipul cererii de plată:** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | Cerere intermediară |  |  |  |  |  |
|  |  | Cerere finală |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** **Date despre organizaţie:** | | |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | Numele organizaţie: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codul fiscal: | |  |  |  |  |  |  |
|  | (este obligatoriu a se completa adresa de e-mail unde se va primi scanat Notificarea transmisă de AM) |  |  |  |  |  |  |
| Contact (nume şi funcţie): | | |  |  |  |  |  |
| (tel, fax, email) | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. Detalii despre proiecte:** | | |  |  |  |  |  |
|  | Programul Operaţional Competitivitate |  | | | | |
| Programul operaţional: | |
|  |  |
| Axa prioritară/ Prioritate de investitii: | |
|
|  |  | | | | | |
| Data de început a proiectului: |
|  |
| Titlu proiect: |
|  |
| Cod SMIS: |
|  |
|  |
| Nr. și data    Contractului de finanțare: | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |
|  |
|  |
| **6. Detalii despre contul bancar** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |
| Numele băncii |
|  |
| Adresa băncii |
|  |
| Codul IBAN |  | | | | | |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUAŢIA cheltuielilor eligibile reprezentand contravaloarea lucrarilor efectuate/bunurilor achizitionate/serviciilor prestate** | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr. crt.** | **Categorii de cheltuieli eligibile[1]** | **Descriere activităţi** | **Contract de achizitie nr…** | **Factura/ Alte documente justificative (acolo unde este cazul)** | | | **Denumire furnizor** | **Codul de identificare fiscală a furnizorului** | **Valoarea cheltuielilor solicitate în baza facturilor acceptate la plată [2]** | | **Suma aprobată de AM/OI[3]** | |
| **Numărul/ Data** | **Valoarea facturii** | | **Valoarea fără TVA** | **TVA aferent** | **Fără TVA** | **TVA aferent** |
| **Valoarea fără TVA** | **TVA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  | … | … |  | … | … | … | … |  | … | … | … | … |
|  | … | … |  | … | … | … | … |  | … | … | … | … |
|  | … | … |  | … | … | … | … |  | … | … | … | … |
|  | … | … |  | … | … | … | … |  | … | … | … | … |
|  | … | … |  | … | … | … | … |  | … | … | … | … |
|  | … | … |  | … | … | … | … |  | … | … | … | … |
|  | **I. Total costuri eligibile** | **x** |  | **x** | **x** | **x** | **x** |  | **…** | **…** | **…** | **…** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [1] Se va prelua denumirea capitolelor bugetare şi liniilor bugetare din bugetul aprobat al proiectului. | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| [2] Valoarea cheltuielilor solicitate de către beneficiar în prezenta cerere de plată în baza facturilor acceptate la plată de către beneficiari | | | | | | | | | |  |  |  |
| [3] Se completează de AM/OI. În cazul în care AM/OI aprobă la plată suma solicitată de beneficiar atunci se bifează cu „√”, în cazul în care AM/OI nu este de acord cu suma solicitată de beneficiar, se scrie suma aprobată. | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prin prezenta cerere de plata solicit suma de ….. LEI, reprezentand cheltuieli eligibile si TVA reprezentand…. Lei (după caz) | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Valoarea eligibila a Cererii de plata** | **FEDR** | **Prefinantare** | **Buget de stat** | **Suma solicitata spre rambursare prin prezenta cerere** | | |  |  |  |  |  |
|  | [1] | [2] = [1]\*%FEDR | [3] | [4]=[1]\*%BS | [5]=[2]-[3]+[4] | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | FEDR = [2]-[3] | BS=[4] | FEDR + BS |  |  |  |  |  |

**8. Declaraţie pe proprie răspundere a Beneficiarului:**

**În calitate de Beneficiar declar următoarele:**

A) Cererea de plată se bazează pe facturi emise în conformitate cu clauzele prevăzute în contractele aferente proiectului implementat;

B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile şi au survenit în perioada de eligibilitate;

C) Contribuţia pentru co-finanţare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare;

D) Proiectul nu este finanţat prin alte instrumente ale CE şi nici prin alte instrumente naţionale de co-finanţare decât cele precizate în Contractului de Finanţare;

E) Toate tranzacţiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;

F) Cerinţele în ceea ce priveşte publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanţare;

G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achiziţiile publice, protecţia mediului şi egalităţii de şanse au fost respectate;

H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare şi a contractelor de achiziţie publică;

I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislaţiei Naţionale;

J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completata cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declaraţii.

Declar că toate documentele originale aşa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituţie, ştampilate, semnate şi sunt la dispoziţia consultării în scopul auditului.

Sunt conştient 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.

**Organizaţia Beneficiarului:**

**Nume şi Prenume:**

**Funcţia: Director Proiect**

**Data:**

**9. Lista Anexe – se va completa de către beneficiar cu documentele efectiv ataşate cererii de plată în cauză. Aceste documente trebuie să figureze şi în OPIS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr. crt. | Denumire Anexe |
| 1. | Cerere de plată |
| 2 | Documente însoţitoare: (conform contractului de finanţare) |
| **Funcţia: Director Proiect Funcţia: Reprezentant Legal**  **Nume Prenume: Nume Prenume:**  **Semnătura: Semnătura:**  **Data Data:** | |

A se completa de către instituţiile oficiale:

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

*Autoritatea de Management/Organism Intermediar*

Bun de plată în suma de……………..

Nume /Semnătura Responsabil

………………………………

*Funcţia*

*………………………………*

*Data ...................*

**ANEXA 10**

Nr. inreg./Data (Beneficiar) Nr. Inreg/Data (AM/OI)

**Cerere de Rambursare nr……**

**include facturi decontate in Cererea de plata nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**1. Cererea de rambursare nr. ……….. din data de ………………….**

**2. Perioada de referinţă de la …../…../….. pana la …../…../………**

(perioada de referinta este data de ordinul de plata)

**3. Tipul cererii de rambursare**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cerere intermediară** |  |
| **Cerere finală** |  |

**4.** **Date despre beneficiar:**

Numele beneficiarului:

Adresa:

Codul fiscal:

Numele băncii:

Cod IBAN:

**5. Detalii despre proiect:**

**Programul Operaţional Competitivitate**

Programul operaţional:

Axa prioritară:

Prioritate de investiţii:

Acţiunea:

Data de început a proiectului:

Titlu proiect:

Numărul și data

contractului de finanţare:

Cod SMIS al proiectului

**6. Cheltuieli eligibile**

A) Cheltuieli eligibile platite in conformitate cu NOTIFICAREA transmisa de Autoritatea de management:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Categorii de cheltuieli eligibile [1] | Descriere activităţi /achiziţii | Factura /Alte documente justificative (acolo unde este cazul) | | | | Contract de achizitie nr. | Furnizor | OP  (nr. /data) | Extras de cont (nr. /data) | Valoarea cheltuielilor solicitate in conformitate cu Notificarea [3] | | Valoarea cheltuielilor platite de beneficiar din fonduri virate de autoritatea de management | | Valoarea cheltuielilor platite de beneficiar din fonduri proprii | |
| Nr. | Data emiterii | Val. din factură [2] | | Fără TVA | TVA | Fără TVA | TVA | Fără TVA | TVA |
| Fără TVA | TVA |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5a)** | **(5b)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** | **(9)** | **(10)** | **(11)** | **(12)** | **(13)** | **(14)** | **(15)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I. Total costuri eligibile** |  | x | x |  |  | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**[1]** Se va prelua denumirea capitolelor bugetare si liniilor bugetare din bugetul aprobat al proiectului

**[2]** Reprezinta valoarea totala a facturii asa cum a fost ceruta la decontare in Cererea de plata, valoarea totala a cheltuielii (valoarea eligibila + valoarea neeligibila + corectii financiare) (col 5a = col. (12) + col. (14)

**[3]** Reprezintă valoarea nerambursabilă solicitată de beneficiar din valoarea eligibil

B) Situaţia rambursărilor

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categorii de cheltuieli eligibile** | **Total cheltuieli eligibile aprobate prin contract** | **Total cheltuieli eligibile acoperite din contribuţie proprie (buget local, surse private) până la prezenta cerere** | **Total cheltuieli eligibile rambursate până la prezenta cerere** | **Total cheltuieli eligibile până la prezenta cerere** | **Total cheltuieli realizate în perioada de referinţă pentru care se solicita rambursarea** | **Sold conform contractului** |
| (0) | (1) | (2) | (3) | (4)=(2)+(3) | (5) | (6)=(1)-(4)-(5) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **I. TOTAL COSTURI ELIGIBILE** |  |  |  |  |  |  |
| **II. VENITURI NETE DIN PROIECT** |  |  |  |  |  |  |
| **III.TOTAL GENERAL (I-II)** |  |  |  |  |  |  |
| **IV. PREFINANŢARE \*** |  |  |  |  |  |  |
| **V. TOTAL CHELTUIELI ELIGIBILE (III-IV)\*\*** |  |  |  |  |  |  |

\* Se completeaza numai in CR (cel tarziu la cea finala) pentru prefinantarea nededusa prin CR aferente CPrefinantare (neconcordante intre sumele virate si cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - daca este cazul

\*\*Aplicabil pentru coloana 5

7. Prin prezenta cerere de rambursare solicit suma de .........LEI, reprezentând cheltuieli eligibile şi TVAreprezentând .......... LEI (după caz).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare | Prefinantare\* | Suma solicitata la rambursare fara prefinantare | Suma solicitată spre rambursare prin prezenta cerere pe surse de finantare | |
| (1) | (2) | (3)= (1)-(2) | FEDR = (3) x % | BS = (3) x % |
|  |  |  |  |  |

\* Se completeaza numai in CR (cel tarziu la cea finala) pentru prefinantarea nededusa prin CR aferente CPrefinantare (neconcordante intre sumele virate si cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - daca este cazul

**8. Declaraţie pe proprie răspundere a Beneficiarului:**

**În calitate de Beneficiar declar următoarele:**

A) Cererea de Rambursare se bazează doar pe cheltuieli efectuate şi efectiv plătite;

B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile şi au survenit în perioada de eligibilitate;

C) Contribuţia pentru co-finanţare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare;

D) Proiectul nu este finanţat prin alte instrumente ale CE şi nici prin alte instrumente naţionale de co-finanţare decât cele precizate în Contractului de Finanţare;

E) Toate tranzacţiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;

F) Cerinţele în ceea ce priveşte publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanţare;

G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achiziţiile publice, protecţia mediului şi egalităţii de şanse au fost respectate;

H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare şi a contractelor de achiziţie publică;

I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislaţiei Naţionale;

J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completata cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declaraţii.

Declar că toate documentele originale aşa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituţie, ştampilate, semnate şi sunt la dispoziţia consultării în scopul auditului.

Sunt conştient 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.

**Organizaţia Beneficiarului:**

**Nume şi Prenume:**

**Funcţia: Director Proiect**

**Data:**

**9. Lista Anexe – se va completa de către beneficiar cu documentele efectiv ataşate cererii de rambursare aferente cererii de plata în cauză. Aceste documente trebuie să figureze şi în OPIS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr. crt. | Denumire Anexe |
| 1. | Raport de progres |
| 2 | Documente însoţitoare: (conform contractului de finanţare) |
| **Funcţia: Director Proiect Funcţia: Reprezentant Legal**  **Nume Prenume: Nume Prenume:**  **Semnătura: Semnătura:**  **Data Data:** | |

A se completa de către instituţiile oficiale:

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

*Autoritatea de Management/Organism Intermediar*

Bun de plată în suma de……………..

Nume /Semnătura Responsabil

………………………………

*Funcţia*

*………………………………*

*Data.................*