|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. înreg./Data (Beneficiar) | | |  |  |  | **Anexa 12**  **la Ghidul solicitantului de finanțare nerambursabilă în cadrul**  **Programului Județean de Dezvoltare Locală-Ialomița 2019**  Nr. înreg/Data (ADI Ialomita |
| …………………/……….. | | |  |  |  | …………/………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cerere de Rambursare** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Cererea de rambursare nr.:**………. | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Perioada de referinţă de la …./…/…. până la …./…./….** | | | | |  |  |  |
| (perioada de referinţă este dată de data emiterii facturilor) | | |  |  |  |  |  |
| **3. Tipul cererii de rambursare:** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | Cerere intermediară |  |  |  |  |  |
|  |  | Cerere finală |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** **Date despre instituție:** | | |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | Numele instituției: | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codul fiscal: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contact (nume şi funcţie): | | |  |  |  |  |  |
| (tel, fax, email) | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. Detalii despre proiect:** | | |  |  |  |  |  |
|  | Programul Judetean de Dezvoltare Locala -Ialomita 2019 |  | | | | |
| Programul : | |
|  |  |
|  | |
|
|  |  | | | | | |
| Data de început a proiectului: |
|  |
| Titlu proiect: |
|  |
|  |
|  |
| Nr. și data    Contractului de finanțare: | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |
|  |
|  |
| **6. Detalii despre contul bancar** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |
| Numele băncii |
|  |
| Adresa băncii |
|  |
| Codul IBAN |  | | | | | |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Categorii de cheltuieli eligibile[1]** | **Factura** | | | **Denumire furnizor** | **Codul de identificare fiscală a furnizorului** | **Suma totala aprobata inclusiv TVA**  **\*Se completeaza de catre ADI Ialomita** |
| **Numărul/ Data** | **Valoarea facturii** | |
| **Valoarea fără TVA** | **TVA** |
| **1** | **2** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | … | … | … | … | … |  | ...... |
|  | … | … | … | … | … |  | ...... |
|  | … | … | … | … | … |  | ...... |
|  | **I. Total costuri eligibile** | **x** | **x** | **x** | **x** |  | **.....** |

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

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

**În calitate de Beneficiar declar următoarele:**

A) Cererea de rambursare se bazează pe facturi achitate în totalitate din fondurile Beneficiarului (inclusiv TVA) 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 cofinanţare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanţare;

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

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

F) Regulile privind achiziţiile publice au fost respectate;

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

H) 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.

**Institutia:**

**Nume şi Prenume:**

**Funcţia:**

**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. | Anexa 11-Formular cerere de rambursare |
| 2 | Documente însoţitoare: (conform proceduri financiare Anexa 12) |
| **Funcţia: Funcţia: Reprezentant Legal**  **Nume Prenume: Nume Prenume:**  **Semnătura: Semnătura:**  **Data Data:** | |

A se completa de către finantator

|  |  |
| --- | --- |
| Nume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Semnatura  Experti tehnic  Data primirii :  Data verificării:  Observaţii : | Nume / Semnătură  Manager Financiar  Data :  Verificat şi aprobat Cererea de Rambursare în sumă de:\_\_\_\_\_\_LEI  Data : |

*Asociatia de Dezvoltare Intercomunitara Ialomita*

Bun de plată în suma de……………..

Nume /Semnătura Responsabil

………………………………

*Funcţia*

*………………………………*

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