## 

## E3.4L FIȘĂ DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR SUPLIMENTARE

**Asociația G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest**

**Nr. de înregistrare :...............**

**Nr. de înregistrare a Cererii de Finanțare: ..................**

**Măsura .................................**

**Cererea de proiecte: .....................**

**Domnului ................................., Titular/reprezentant legal al .......................................... – solicitant finanțare măsura .......................................... din cadrul SDL Microregiunea DB SV**

Vă aducem la cunoștință, referitor la cererea de finanțare depusă de **.......................................................** pentru a fi finanțată în cadrul Strategiei de Dezvoltare Locală a Asociației G.A.L. MICROREGIUNEA Dâmbovița Sud-Vest și înregistrată la GAL cu numărul de înregistrare .............................., faptul că în urma verificării efectuate de experții evaluatori ai GAL Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, punctul 3 din acest formular.

Vă rugăm să completați PARTEA II a prezentului formular şi să o returnați **Asociației G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest** în maxim 5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menționăm că cererea dumneavoastră de finanțare va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat sau documentele nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate.

Toate documentele solicitate vor fi transmise în trei exemplare.

Cu stimă,

**Președinte**

**Georgiana-Gabriela IACOBUȚĂ**

PARTEA I

*A se completa de expertul* GAL Microregiunea DBSV*:*

1. Date de identificare a solicitantului
   * Denumirea organizației/Nume solicitant**: .............................................**
   * Cod Unic de Înregistrare/CNP**: ....................................**
   * Numele şi prenumele responsabilului legal de proiect: **......................................**
2. Numărul de înregistrare a cererii de finanțare la Asociația G.A.L Microregiunea DBSV: **.............................**
3. Subiecte de clarificat:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referința**  ***(document /pct . din doc.)*** | **Subiecte de clarificat** |
|  | **.......** |  |
|  | **.......** |  |
|  | **........** |  |

**Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră vă rugăm să atașați următoarele documente:**

**.............** ............. *părți refăcute*

**..........** - *copie cu mențiunea conform cu originalul*

**......** - *copie cu mențiunea conform cu originalul*

**Asociația G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avizat,** | **Întocmit,** |
| **Manager proiect** | **Expert evaluare, implementare și monitorizare proiecte** |
| **Raluca – Ioana LEAHU** | **Ionela – Mădălina PANĂ** |
| **Data:** | **Data:** |

PARTEA II

*A se completa de solicitant (3 copii din documentele depuse de solicitant)*

1. Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitările menționate în Partea I a formularului E3.4L – Fișă de solicitare a informațiilor suplimentare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referința**  ***(document /pct. din doc.)*** | **Precizări** |
|  |  | …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………… |
|  |  | …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………… |
|  |  |  |
| **...** |  |  |

Declar că sunt de acord cu modificările şi atașez următoarele documente solicitate:

1. ................................................................... în *original / copie cu mențiunea conform cu originalul*

2. ................................................................... în *original / copie cu mențiunea conform cu originalul*

*......*

**În cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca cererea să fie declarată neeligibilă.**

**Reprezentant legal**

(numele si prenumele)

*Semnătură și ștampilă*

*Data:*

PARTEA III

*A se completa de expertul GAL (după primirea răspunsului de la solicitant)*

**Concluzia expertului evaluare, implementare și monitorizare proiecte al GAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referința**  **(***document /pct. din document)* | **Concluzii** |
|  |  | **……………………………………………………………….**  **……………………………………………………………….** |
|  |  | **……………………………………………………………….**  **……………………………………………………………….** |
|  |  | **……………………………………………………………….**  **……………………………………………………………….** |

**Avizat,**

**Manager proiect**

**Asociația G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest**

*Nume/Prenume ...............……… Semnătura ...........……….. DATA .............………..*

**Verificat,**

**Expert 2 evaluare, implementare și monitorizare proiecte**

**Asociația G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest**

*Nume/Prenume ...............……… Semnătura ............……….. DATA .............………..*

**Întocmit,**

**Expert 1 evaluare, implementare și monitorizare proiecte**

**Asociația G.A.L. Microregiunea Dâmbovița Sud-Vest**

*Nume/Prenume ...................……… Semnătura ............……….. DATA ...........………..*