

### DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT

Prin prezenta, subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, identificat(ă) cu \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ în calitate de reprezentant legal/împuternicit al \_\_\_\_\_, solicitant/lider de parteneriat al finanțării nerambursabile acordate pentru proiectul ID MySMIS \_\_\_\_\_, cu titlul \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că solicitantul/parteneriatul creat are resursele financiare necesare pentru susținerea implementării proiectului și mă angajez:

- să furnizez contribuția proprie aferentă costurilor eligibile ale proiectului/ să furnizez împreună cu partenerii contribuția proprie aferentă fiecărui membru al parteneriatului;
- să finanțez împreună cu partenerii, după caz, toate costurile neeligibile aferente proiectului;
- să asigur, împreună cu partenerii, după caz, resursele financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării/decontării ulterioare a cheltuielilor;
- să mențin proprietatea proiectului și natura activității, împreună cu partenerii, după caz, pentru care s-a acordat finanțare nerambursabilă, pe o perioadă de cel puțin 3 ani după finalizare și să asigur exploatarea și mentenanță în această perioadă;
- să asigur folosința echipamentelor și bunurilor achiziționate prin proiect, împreună cu partenerii, după caz, pentru scopul declarat în proiect.

De asemenea, declar că sunt de acord și voi respecta toți termenii și condițiile prevăzute în documentul „Orientări privind oportunitățile de finanțare în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020” și în Ghidul solicitantului condiții specifice aferent apelului de proiect numărul....., în contractul de finanțare, precum și în legislația comunitară și națională în vigoare, în caz contrar sunt de acord cu rezilierea contractului.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Funcția ocupată în organizație:** \_\_\_\_\_

**Prenume și Nume** \_\_\_\_\_

**Semnătura**

**Ștampila**