

MĂSURA 1/6B
Dezvoltarea satelor și servicii de bază în vederea creșterii calității vieții
în teritoriul GAL

GE 1.2aL - FIȘA DE VERIFICARE A CONFORMITĂȚII

Numărul de înregistrare al Cererii de Finanțare* (CF):

.....

Denumire solicitant: _____

Titlu proiect: _____

Data lansării apelului de selecție de către GAL: _____

Data înregistrării proiectului la GAL: _____

Data depunerii proiectului de către GAL la SLIN-OJFIR: _____

Structura responsabilă de verificarea proiectului: _____

Data transmiterii proiectului de către SLIN-OJFIR la structura responsabilă: _____

Obiectivul proiectului: _____

Obiectivele proiectului se încadrează în prevederile Reg. (UE) nr. 1305/2013, art.

Amplasare proiect (localitate): _____

Statut juridic solicitant: _____

Date personale reprezentant legal

Nume: _____ Prenume: _____

Funcție reprezentant legal: _____

[illegible]

[illegible]

GAL – ASOCIAȚIA SARGEȚIA GAL 1

Observații

.....

.....

.....

Cererea de finanțare și documentele anexate acesteia depuse de beneficiar pe suport de hârtie sunt

☐ **conforme**

☐ **neconforme**

Verificat: Expert 2 GAL

Nume/Prenume

Semnătura și ștampila

Data.....

Verificat: Expert 1 GAL

Nume/Prenume

Semnătura.....

Data.....

Reprezentant legal al GAL

Nume/Prenume

Semnătura.....

Data.....