Anexa 4: Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilității pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite

Declaraţie pe propria răspundere privind asumarea responsabilității pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite

1. Subsemnatul/ Subsemnata ……....., identificat/ identificată cu actul de identitate seria ....., nr. ....., eliberat de ……..... la data de ....., cu domiciliul în localitatea ……., str. ..... nr. ..... bl. ....., sc. ....., ap. ....., sectorul/judeţul ……., în calitate de reprezentant legal a *denumirea completă a organizaţiei*, cu sediul în *adresa sediului*, codul fiscal[1] *…,* având calitatea de **Lider parteneriat**

2. Subsemnatul/ Subsemnata ……....., identificat/ identificată cu actul de identitate seria ....., nr. ....., eliberat de ……..... la data de ....., cu domiciliul în localitatea ……., str. ..... nr. ..... bl. ....., sc. ....., ap. ....., sectorul/judeţul ……., în calitate de reprezentant legal a *enumirea completă a organizaţiei*, cu sediul în *adresa sediului*, codul fiscal …, având calitatea de **membru 2/Partener 2**

3. Subsemnatul/ Subsemnata ……....., identificat/ identificată cu actul de identitate seria ....., nr. ....., eliberat de ……..... la data de ....., cu domiciliul în localitatea ……., str. ..... nr. ..... bl. ....., sc. ....., ap. ....., sectorul/judeţul ……., în calitate de reprezentant legal a *denumirea completă a organizaţiei*, cu sediul în *adresa sediului*, codul fiscal …, având calitatea de **membru n/Partener n,** *n= numărul total de membri ai parteneriatului*

declar pe propria răspundere că toate informaţiile furnizate şi consemnate în prezenta cerere sunt corecte şi complete, cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false și mă oblig să asigur funcţionarea tuturor serviciilor sociale/ medicale/ medico-sociale înființate în cadrul proiectului pentru o perioadă de minimum 6 luni de la finalizarea implementării proiectului.

Numele……
Semnătura ……
Data semnării ……

[1] Codul fiscal sau codul TVA, după caz

Prezenta declarație se va completa de liderul de parteneriat si fiecare membru de parteneriat in strânsă legătura cu activitățile şi subactivitățile pe care se angajează prin cererea de finantare sa le implementeze.