*Anexa 15*

**Declarație pe propria răspundere**

**privind beneficierea de sprijin prin SM 16.4, 16.4a**

Subsemnatul/a(nume, prenume)……………………………………………………………………………………., domiciliat/ă în localitatea…………………………………………………………………..,strada …………………………………………………………nr. ………., bl. ………., ap. ….., et. ….., judeţul………………………., codul poştal …………………………., posesor/posesoare al/a actului de identitate …………….. seria ………………, nr. ……………………… CNP………………………………………………….., reprezentant al (forma juridică ex: SC , UAT, ONG conform listei de beneficiari a M.1.1/1B) având CUI/CIF …………………………………., cu sediul în comuna/oraș …………………………………….., județul ……………………………………. în calitate de Lider Parteneriat/Partener în cadrul Parteneriatului ……………………………., …………………………………………………, SOLICITANT al finanţării prin Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL, Măsura 1.1 / 1B - Cooperarea în scopul creării de forme asociative, rețele și clustere, grupuri operaționale pentru diversificarea activităților rurale finanțată din submăsura 19.2 - Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul Strategiei de Dezvoltare Locală-SDL pentru proiectul cu titlul…………………………………………………………………………………………………, depus în cadrul apelului de selecție de proiecte nr. ………. / data …………… lansat de Asociaţia Intercomunitară ,,Ţara Zarandului” LEADER GAL, în perioada ………………………………………….., cunoscând dispoziţiile articolului 326 Cod penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere, că:

* nu am beneficiat de sprijin în cadrul sub-măsurii 19.2 (similar 16.4/16.4a ) sau pentru acelasi tip de finanțare prin sub-masurile 16.4/16.4a din PNDR 2014-2020.
* în calitate de reprezentant legal al .................,asociații / acționarii mei , (inclusiv acționarii mei aflați în actionariatul altor persoane juridice) nu au mai beneficiat de sprijin în cadrul sub-măsurii 19.2 (similar 16.4/16.4a ) sau pentru acelasi tip de finanțare prin sub-masurile 16.4/16.4a din PNDR 2014-2020.

Data…………………….. Semnătura şi ştampila…………………………..