**ANEXA 4 - Declaraţia pe propria răspundere privind proveniența grupului țintă**

**Declarație pe propria răspundere privind**

**proveniența grupului țintă**

Subsemnatul …………………………………….., reprezentant legal al solicitantului ………………………, identificat prin CIF/CUI …………………….., cu sediul în ………………….……., județul………………………….., solicitant în cadrul proiectului: “…………………..………………………………………………………………………………………………………………..” depus la GAL TOVISHAT, în cadrul măsurii 3.1, declarăm pe propria răspundere că:

* Participanții la acțiuni vor face parte din următoarele categorii: Fermieri activi/grupuri de fermieri legal constituiţi, Cooperative (cooperativele agricole și societățile cooperative agricole), Grupuri de producători, constituite în baza legislației naționale în vigoare, Asociaţii de producători agricoli (ONG-uri constituite conform OG 26/2000 cu privire la asociaţii şi fundaţii, cu modificările şi completările ulterioare), Procesatori din teritoriul LEADER Tövishát
* Ne angajăm să solicităm în vederea încadrării corecte în grupul țintă o serie de documente:
* *act de identitate,*
* *certificat de înregistrare ONRC/ certificat constatator ONRC și, după caz,*
* *documente care să ateste dreptul de folosință sau de proprietate a exploatației, respectiv înscrierea exploatației la APIA sau la Registrul agricol/extras din registrul exploatațiilor de la ANSVSA, DSVSA sau circumscripția veterinară din anul în curs sau anul precedent în funcție de termenul de înscriere la APIA, etc.*

Menționăm că furnizarea acţiunilor se va realiza pe baza acceptului participantului fără discriminare pe criterii de vârstă, sex, rasă, origine etnică, apartenenţă politică sau religioasă.

Lipsa îndeplinirii cumulative a tuturor condițiilor de eligibilitate a grupului țintă va conduce la nevalidarea acțiunilor derulate de beneficiar.

Declarăm că înțelegem că **nerespectarea** acestui angajament poate conduce la **rezilierea contractului de finanțare** de către AFIR.

Data ……………………

Reprezentant legal

………………………………………

Semnatura

……………………………