**FIȘA DE SOLICITARE A INFORMAŢIILOR SUPLIMENTARE ASOCIAŢIA GAL TOVISHAT**

**Nr. de înregistrare:**

**Nr. de înregistrare a CF:**

**Măsura: *Mãsura 6.2- Sprijin pentru demararea de activităţi non-agricole***

**Apel de Selectie:**

În atenția Doamnei/Domnului…………………………………………………………..,

Vă aducem la cunoştinţă, referitor la cererea de finanţare depusă de ……………………………………. pentru a fi finanţata în cadrul PNDR și înregistrată la GAL Tovishat cu numărul de înregistrare ………………………….. faptul că, în urma verificării efectuate de experţii GAL a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, pct. 3 din acest formular.

Vă rugăm să completaţi partea a II-a a formularului şi să-l returnaţi la GAL Tovishat în maxim 5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menţionăm că cererea dumneavoastră de finanţare va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menţionat sau documentele nu respectă cerinţele sau nu oferă clarificările solicitate**.**

Toate documentele solicitate vor fi transmise în două exemplare.

Cu stimă,

Director GAL Tovishat :

More-Zsigmond Mihaly-Levente

*Semnătura şi ştampila*

*Data:*

**PARTEA I**

***Se va completa de evaluatorul proiecte GAL TOVISHAT***

1. Date de identificare a solicitantului: …………………………………………………………

* Denumirea organizaţiei/Nume solicitant:……………………………………………….
* Cod Unic de Inregistrare/CNP: …………………………………………………………
* Numele şi prenumele responsabilului legal de proiect:…………………………………

2. Numărul de înregistrare al cererii de finanţare: ……………………………………………..

3. Subiecte de clarificat:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.crt.** | **Referință (document/ pct. din document)** | **Subiecte de clarificat** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră vã rugãm sã ataşaţi următoarele documente :

*1.*

*2.*

*3.*

**Avizat, Director GAL Tovishat**

***More-Zsigmond Mihaly Levente Semnătura……….. DATA:***

**Verificat,**

***…………………. Semnătura……….. DATA:***

**Întocmit,**

***……………………… Semnătura……….. DATA:***

**PARTEA II**

***A se completa de solicitant ( doua copii din documentele depuse de solicitant)***

1.Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitările menționate în partea I:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.crt** | **Referință (document/ pct. din document)** | **Precizări** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Declar că sunt de acord cu modificările și atașez următoarele documente solicitate:**

1……………………………………………………………. în original/copie cu mențiunea conform cu originalul

2……………………………………………………………. în original/copie cu mențiunea conform cu originalul

 În cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca cererea să fie declarată neeligibilă.

**Reprezentant legal**

**(de completat numele și prenumele)**

**Semnătură și ștampilă:**

**Data:**

**PARTEA III**

***A se completa de evaluatorul proiecte (dupa primirea răspunsului de la solicitant)***

**Concluzia evaluator proiecte GAL Tovishat:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Referinţa** ***(document /pct . din doc.)***  | **Concluzii**  |
| 1  |  |  |
| 2  |  |  |
| 3  |  |  |

**Avizat, Director GAL Tovishat**

***More-Zsigmond Mihaly Levente Semnătura……….. DATA:***

**Verificat,**

***…………………. Semnătura……….. DATA:***

**Întocmit,**

***……………………… Semnătura……….. DATA:***