

ANEXA 12

FIȘA SOLICITARE CLARIFICĂRI

GAL

Nr. de înregistrare:

Cod Fișă proiect:.....

Apel

În atenția Domnului/Doamnei

Referitor la Fișa de proiect depusă de către, cu titlul „.....” și înregistrată la GAL Podu Înalt Vaslui cu numărul de înregistrare, vă aducem la cunoștință faptul că în urma verificării efectuate de experții evaluatori a rezultat necesitatea clarificării unor aspecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, pct.3 din acest formular.

Vă rugăm să completați partea a II-a a formularului și să-l returnați la GAL Podu Înalt Vaslui în maximum 5 zile lucrătoare de la data primirii.

Menționăm că Fișa de proiect va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu este transmis în termenul menționat, documentele nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate

Cu stimă,

Manager GAL

Nume prenume

Semnătura

Data

Întocmit Expert evaluator GAL Podu Înalt Vaslui

Nume prenume

Semnătura.....

PARTEA I

A se completa de expertul GAL Podu Înalt Vaslui

1. Date de identificare a solicitantului
 - Denumire solicitant
 - Cod Unic de Înregistrare
 - Numele și prenumele responsabilului legal de proiect
2. Numărul de înregistrare a cererii de finanțare :
3. Aspecte de clarificat:

Nr. crt.	Referința (document / pct . din doc.)	Aspecte de clarificat
1	Cerere de finantare/Plan de afaceri	

Pentru justificarea răspunsului dumneavoastră va rugăm sa atașați următoarele documente :

- 1.
- 2.

Expert GAL Podu Înalt Vaslui

Nume/Prenume:

Semnătura _____ Data: _____

PARTEA a II-a
A se completa de solicitant

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

Nr. crt.	Referința (document / pct . din doc.)	Precizari
1		
2		
3		

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”

In cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca cererea sa fie declarată neconforma

Reprezentant legal solicitant

(de completat numele și prenumele)

Semnătura și ștampila

Data

PARTEA a III-a

A se completa de expert (după primirea răspunsului de la solicitant)

Concluzia expertului GAL

Nr. crt.	Referința (document / pct . din doc.)	Concluzii
1	Cerere de finantare/Plan de afaceri	

Expert 1 GAL

Nume/Prenume: _____

Semnătura _____

Data: _____

Expert 2 GAL

Nume/Prenume: _____

Semnătura _____

Data: _____