

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/BI seria....., nr....., eliberată de, în calitate de <funcție / reprezentant legal / împuternicit> al <denumire partener>, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii propunerii de parteneriat în cadrul Programului, declar pe propria răspundere că:

1. Activitățile proiectului pentru care se solicită finanțare nu a mai beneficiat de finanțare din fonduri publice, în ultimii 5 ani înainte de data depunerii cererii de finanțare. În situația în care o astfel de finanțare va fi disponibilă după transmiterea cererii de finanțare sau în timpul implementării proiectului, <denumire partener>, va informa de urgență Autoritatea de Management pentru Programul Operațional
2. <denumire partener>, nu se află în nici una din situațiile de mai jos:
 - este în **incapacitate de plată/ în stare de insolvență**, conform Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 46/2013 privind criza financiară și insolvența unităților administrative teritoriale, respectiv conform Legii nr.85/2014 privind procedura insolvenței, cu modificările și completările ulterioare, după caz;
 - a suferit condamnări definitive datorate unei conduite profesionale îndreptată împotriva legii, decizie formulată de o autoritate de judecată ce are forță de res judicata;
 - se află în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, și-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanțare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situații sau se află în situații similare în urma unei proceduri de aceeași natură prevăzute de legislația sau de reglementările naționale;
 - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea partenerului au comis în conduita profesională greșeli grave, demonstrate în instanța, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
 - se încadrează, din punct de vedere al obligațiilor de plată restante la bugetele publice, într-una din situația în care obligațiile de plată nete depășesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Națională de Administrare Fiscală;
 - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea partenerului au fost condamnați printr-o hotărâre cu valoare de res judicata pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităților;
 - solicitantul și partenerul/partenerii și/sau reprezentanții lor legali/structurile de conducere a acestora și persoanele care asigură conducerea partenerului/partenerului/partenerilor se află în situația de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și comunitară în vigoare
 - se face vinovat de declarații false în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI POCU responsabil sau nu a furnizat aceste informații.
3. **proiectul pentru care se solicită finanțare respectă și va continua să respecte prevederile naționale și comunitare** în următoarele domenii: eligibilitatea cheltuielilor, promovarea egalității de șanse și politica nediscriminatorie; dezvoltarea durabilă, tehnologia informației, achizițiile publice, ajutorul de stat precum și orice alte prevederi legale aplicabile fondurilor europene structurale și de investiții;

4. **în cazul în care au fost demarate activități înainte de depunerea proiectului, eventualele proceduri de achiziții publice aferente acestor activități au respectat legislația privind achizițiile publice**

Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație în numele *<denumire partener>*, .

Declar, de asemenea, că afirmațiile din această declarație sunt adevărate și că informațiile incluse în aceasta sunt corecte.

Ștampila:

Semnătura reprezentantului legal al partenerului sau de împuternicit

Data:

FIȘĂ PARTENER

| | |
|--|--|
| DATE DE IDENTIFICARE | |
| Denumire organizație | |
| E-mail | |
| Cod de înregistrare fiscală | |
| Anul înființării | |
| Adresă | |
| REPREZENTANTUL LEGAL | |
| Prenume și Nume | |
| Funcție | |
| PERSOANĂ DE CONTACT | |
| Prenume și nume | |
| Funcție | |
| Telefon: | |
| E-mail: | |
| INFORMAȚII FINANCIARE | |
| Anul 2013 | |
| Număr mediu de angajați | |
| Cifra de afaceri/venituri | |
| Anul 2014 | |
| Număr mediu de angajați | |
| Cifra de afaceri/venituri | |
| Anul 2015 | |
| Număr mediu de angajați | |
| Cifra de afaceri/venituri | |
| EXPERIENȚĂ | |
| PROIECTE RELEVANTE ACESTUI APEL (IMPLEMENTATE IN ULTIMII 3 ANI) | |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanțare) | |
| ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare) | |

| | |
|--|--|
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partener) | |
| Obiectivul proiectului | |
| Stadiul implementării proiectului | |
| Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului | |
| Activități desfășurate de aplicant în cadrul proiectului | |
| Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse extreme rambursabile, etc.) | |
| Numele instituției finanțatoare | |
| EXPERIENȚĂ SPECIFICĂ | |
| Experiența în comunitățile dezavantajate, inclusiv comunitatea romă | |
| Experiență în domeniul activităților proiectului | |
| MOTIVARE: Care este motivația dumneavoastră pentru a vă implica în acest parteneriat | |
| ACTIVITĂȚI: În care din domeniile de interes ale proiectului doriți să vă implicați în cadrul parteneriatului | |
| CONTRIBUȚIE: Care va fi contribuția activă a instituției/organizației dumneavoastră la activitatea/activitățile bifate mai sus? | |

Data,

Reprezentant legal,
Nume și prenume,
Semnătură și ștampilă,

DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT

Subsemnatul (a), domiciliat (ă) în localitatea, județul, strada....., nr....., posesor al CI/BI, seria....., numărul, eliberat de, la data de....., CNP, în calitate de reprezentant legal al.....CUI/CIF..... având sediul social în..... str.....nr.....județ.....municipiul..... în vederea participării în calitate de partener la pregătirea unui proiect în cadrul Programului Operațional Capitalul Uman 2014-2020, **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că instituția/organizația/societatea pe care o reprezint va suporta din surse proprii **contribuția proprie** din valoarea cheltuielilor eligibile aferentă activităților pe care le va executa în proiect și valoarea eventualelor cheltuieli neeligibile.

Nume și prenume.....

Semnătura și ștampila.....

Data.....

DECLARATIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul....., in calitate de reprezentant legal al....., declar pe propria raspundere sub sanctiunea excluderii din procedura de achizitie publica si sub sanctiunile aplicabile faptei de fals in acte publice, ca ofertantul si angajatii nu sunt in conflict de interese, conform prevederilor art.14 si 15 din ordonanței de urgență nr. 66 din 29 iunie 2011 privind prevenirea, constatarea și sancționarea neregulilor apărute în obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a fondurilor publice naționale aferente acestora, in cadrul procedurii de selectie a partenerilor pentru Programulului Operațional Capital Uman 2014-2020 (POCU), Axa prioritară 4: Incluziunea socială și combaterea sărăciei, Obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei discriminări”, Prioritatea de investiții 9.ii „Integrarea socio-economică a comunităților marginalizate, cum ar fi romii”, Obiectivul specific 4.2 Reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie și excluziune socială din comunitățile marginalizate (non-roma), prin implementarea de măsuri integrate, avand ca beneficiar Primaria

Dau prezenta declarație cunoscând dispozițiile art. 326 din Noul Cod penal referitoare la infracțiunea de fals în declarații.

Semnătura

Data