Anexa nr. 11 la Ghidul Solicitantului elaborat de GAL (Anexa nr. 6 la Procedura de evaluare și selecție)

Solicitare de clarificări

Către: .....

Stimată doamnă / stimate domn .....

Ref: fișa de proiect cu titlul .....

Vă aducem la cunoștință, referitor la Fișa de proiect depusă de către ..... pentru a fi finanțată în cadrul Apelului de selecție FSE+ – Intervenția I.7 FSE+ (cod FSE1) „Aripi pentru vise: Copii, speranțe, egalitate" având Codul proiectului: ....., faptul că în urma verificării efectuate de evaluatorii **GAL Microregiunea Belcești-Focuri pentru etapa CAE / ETF** a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, din acest formular.

Vă rugăm să completați Partea a II-a a formularului și să îl transmiteți, semnat cu semnătură electronică calificată, exclusiv prin e-mail, la adresa office@galbelcestifocuri.ro, prin răspuns la mesajul prin care v-a fost comunicată prezenta solicitare și de la adresa de e-mail indicată de dumneavoastră în fișa de proiect, în maximum ..... zile de la data primirii solicitării.

La calculul termenului nu se ia în considerare ziua în care a fost transmisă solicitarea de clarificări. Data și ora primirii mesajului de e-mail pe serverul GAL constituie momentul transmiterii răspunsului. GAL confirmă primirea răspunsului în maximum 1 zi lucrătoare.

Menționăm că, în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat mai sus, fișa de proiect va fi verificată, respectiv evaluată, pe baza informațiilor existente la dosar. În cazul în care documentele transmise nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate, fișa de proiect poate fi declarată neconformă / neeligibilă în etapa nr. 1, respectiv punctajul se acordă exclusiv pe baza informațiilor existente în etapa nr. 2.

Cofinanțat de Uniunea Europeană

MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE

PS Planul Strategic 2023-2027

GAL Microregiunea Belcești - Focuri

AFIR împreună creștem satul românesc

LEADER Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității

Cu stimă,

Nume și prenume:

Semnătura:

PARTEA I

A se completa de evaluatorul GAL Microregiunea Belcești-Focuri:

1. Date de identificare a solicitantului

   Denumirea organizației/ Nume solicitant .....

2. Cod Unic de Înregistrare: .....
3. Numele și prenumele responsabilului legal de proiect: .....
4. Codul proiectului: .....

Subiecte de clarificat:

Nr. crt	Referința *(document / pct. din doc.)*	Subiecte de clarificat
1		
2		
3		

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră vă rugăm să atașați următoarele documente:

1. .....

2. .....

3. .....

Întocmit,

Evaluator 1 – GAL

Verificat

Evaluator 2 – GAL

PARTEA II

A se completa de solicitant

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

Nr. crt	**Referință** **(doc / punct din document)**	**Precizări**

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

1 .....

2 .....

Am luat la cunoștință faptul că, în cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor, fișa de proiect va fi verificată, respectiv evaluată, pe baza informațiilor existente la dosar.

Reprezentantul legal

(de completat numele și prenumele)

Semnătura și ștampila

Data: