**Formular FCPGAL – M04/6A – tranșa 1**

**FIŞA DE VERIFICARE A CONFORMITĂȚII DOSARULUI CERERII DE PLATĂ**

**Beneficiar ................................................**

**Titlu proiect ...................................................**

**Cod Cerere de plată ..........................................**

**Secțiunea A: Verificarea conformităţii documentelor ataşate la Dosarul Cererii de Plată**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Crt.** | **Obiectul verificării** | **Da** | **Nu** | **Nu este cazul** |
|  | **Dosarul Cererii de Plată** este sigilat având semnătura beneficiarului și precizarea numărului de pagini, conține opis, iar paginile pe care le conține sunt numerotate; referințele din opisul Cerererii de plată corespund cu numărul paginii la care se află documentele din Dosarul Cererii de Plată. |  |  |  |
|  | Pe fiecare pagină apare mențiunea ”Program **FEADR**”, iar pe documentele în copie din DCP apare și mențiunea ”**conform cu originalul**”. |  |  |  |
|  | **Cererea de plată** este depusă în termenul prevăzut în Contractul de Finanțare/ Actul Adițional și conform Declarației de eșalonare a plăților (inițială/ rectificată). |  |  |  |
|  | Cererea de plată AP 1.1 – tranșa 1 este completată, datată, semnată de beneficiar, corespunde cu documentul prezentat pe suport electronic și corespunde cu documentul prezentat pe suport electronic. |  |  |  |
|  | **Anexă la Cererea de plată AP 1.1** – **Identificarea financiară în original**, este completată, datată, semnată și stampilată (după caz) de banca/ trezoreria beneficiarului finanțării, precum și datată și semnată de titularul contului, este emisă cu cel mult 7 zile calendaristice înainte de data depunerii cererii de plată |  |  |  |
|  | **Codul/ codurile IBAN al/ ale contului/ conturilor în care se solicită efectuarea plății** coincid(e) cu cel/ cele din contractul de finanțare/ nota de aprobare, respectiv menționate în identificarea financiara atașată |  |  |  |
|  | **Valoarea tranșei I de plată** este de 70% din valoarea sprijinului nerambursabil. |  |  |  |
|  | **Declaraţia pe proprie răspundere a beneficiarului AP** 1.4 este completată, datată, semnată de beneficiar. |  |  |  |
|  | **Documentele întocmite de beneficiar** și prezentate pe suport electronic corespund cu cele din Dosarul Cererii de Plată. |  |  |  |
|  | **Celelalte documente justificative specificate** (după caz) în Cererea de plată sunt datate, semnate de emitent - 1………………………………………………… |  |  |  |
|  | **Copia Declarației de eșalonare** a plăților inițială/ rectificată este atașată Dosarului cererii de Plată. |  |  |  |

**Concluzia verificării conformităţii Cererii de Plată este :**

**CONFORMĂ**

**NECONFORMĂ**

**Observații**

**.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Întocmit: Evaluator – Expert 1 Asociația GAL “Lunca Joasă a Siretului”**

*Nume și Prenume ..............................................................................*

*Semnătura .......................................................................................*

*Data ­.................................................................................................*

**Verificat: Evaluator – Expert 2 Asociația GAL “Lunca Joasă a Siretului”**

*Nume și Prenume .................................................................................*

*Semnătura .........................................................................................*

*Data ­...................................................................................................*

**Aprobat:**

**Reprezentant Legal Asociația GAL “Lunca Joasă a Siretului”**

*Nume și Prenume ...................................................................................*

*Semnătura ...........................................................................................*

*Data ­....................................................................................................*

***Am luat la cunoștință,***

***Beneficiar (reprezentant legal) :....................................................***

*Nume si Prenume .............................................................................*

*Semnătura .......................................................................................*

*Data .................................................................................................*

Formular FCPGAL – M04/6A – tranșa 1 - Fișa de verificare administrativă a DCP

**Secțiunea B: Metodologie de aplicat pentru Formular FCPGAL – M04/6A – tranșa 1**

1. **Se verifică faptul că Dosarul Cererii de Plată** este sigilat având semnătura beneficiarului cu precizarea numărului de pagini, conține opis, iar paginile pe care le conține sunt numerotate iar referințele din opisul cerererii de plată corespund cu numărul paginii la care se află documentele din Dosarul Cererii de Plată.
2. **Pe fiecare pagină** din Dosarul Cererii de Plată trebuie să apară mențiunea „conform cu originalul” (cu excepția documentelor originale) și „Program FEADR”. Toate documentele din Dosarul Cererii de Plată care au regim de document tipizat vor fi emise în conformitate cu prevederile legale.
3. **Cererea de Plată AP 1.1** trebuie să fie completată, datată, semnată (cu numele menţionat în clar) de reprezentantul legal al proiectului, având toate datele de identificare ale beneficiarului proiectului și se verifică dacă corespunde cu documentul prezentat pe suport electronic.
4. Cererea de plată trebuie să fie depusă în termenul prevăzut în contractul de finanţare/ Actul adițional și conform declarației de eşalonare a plăților inițială/ rectificată.
5. **Anexa la Cererea de Plată AP 1.1 – Identificarea financiară în original**, trebuie să fie completată, datată, semnată și stampilată (după caz) de banca / trezoreria beneficiarului finanțării, precum și datată și semnată de titularul contului. Aceasta trebuie să fie emisă cu cel mult 7 zile calendaristice înainte de data depunerii DCP.
6. **Codul/ codurile IBAN** al/ ale contului/ conturilor în care se solicită efectuarea plății trebuie să coincidă cu cel/ cele din contractul de finanțare/ nota de aprobare, respectiv cele menționate în identificarea financiară atașată.
7. Se verifică valoarea tranșei I de plată care trebuie să fie în procent de 70% din valoarea sprijinului nerambursabil.
8. Se verifică „Declarația pe propria răspundere a beneficiarului” – AP 1.4 să fie completată, datată, semnată de beneficiar.
9. Se verifică dacă documentele întocmite de beneficiar și prezentate pe suport electronic corespund cu cele din Dosarul Cererii de Plată.
10. Se verifică dacă există alte documente justificative specificate (după caz) în cererea de plată și dacă acestea sunt datate, semnate și ștampilate (după caz) de emitent.
11. Se verifică dacă copia Declarației de eșalonare a plătilor (inițială/ rectificată este atașată Dosarului Cererii de Plată).

În cazul în care există observaţii privind documentele verificate, se completează rubrica “Observaţii” din Fişa de verificare a documentelor ataşate la Dosarul Cererii de Plată – FCPGAL – M04/6A – tranșa 1.