|  |
| --- |
| **SECRETARIATULUI PROVINCIAL PENTRU EDUCAŢIE, REGLEMENTĂRI, ADMINISTRAŢIE ŞI MINORITĂŢILE NAŢIONALE – COMUNITĂŢILE NAŢIONALE**  Adresa: Bulevar Mihaila Pupina 16, 21000 Novi Sad  Tel.: 021-487-46-08, fax.: 557-074 |

prezint

|  |
| --- |
| **CERERE LA CONCURSUL**  **PENTRU FINANŢAREA ŞI COFINANŢAREA PROGRAMELOR ŞI PROIECTELOR ASOCIAŢIILOR DIN DOMENIUL ÎNVĂŢĂMÂNTULUI ELEMENTAR ŞI MEDIU ŞI PENTRU COFINANŢAREA ORGANIZAŢIILOR MINORITĂŢILOR NAŢIONALE – COMUNITĂŢILOR NAŢIONALE**  **DIN P.A. VOIVODINA ÎN ANUL 2017** |

|  |  |
| --- | --- |
| P1 | **Cererea la concurs se prezintă pentru cofinanţarea\*:** |
| activităţilor ordinare | |
| programelor, manifestărilor şi proiectelor organizaţiei | |
| achiziţionării echipamentului şi investiţii | |
| (\*-marcaţi cele corespunzătoare) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P2 | **Date privind semnatarul cererii:** | |
| **Denumirea completă a semnatarului cererii:** | |  |
| **Sediul şi codul poştal:** | |  |
| **Strada şi numărul:** | |  |
| **Numărul de telefon şi fax:** | |  |
| **E-mail adresa:** | |  |
| **Numărul de cont -**  **Banca de afaceri / Direcţia de trezorerie** | |  |
| **Codul de identificare fiscal:** | |  |
| **Numărul matricol:** | |  |
| **Activitatea principală şi aspectul teritorial:** | | |  |  | | --- | --- | | local | naţional | | regional | internaţional | |  | | |
| **Denumirea proiectului:** | |  |
| **Cuntumul mijloacelor solicitate** | |  |
| **Persoana responsabilă a semnatarului cererii şi adresa de contact:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| P3 | **Date referitoare la obiectul cererii** |
| Descrierea cererii (obiectivul, rezultatele aşteptate, dinamica realizării proiectului, a manifestării, achiziţionării echipamentului, investiţiei etc.)\*\*: | |
|  | |
| Specificarea cheltuielilor activităţii ordinare, planul financiar al proiectului, manifestării sau achiziţionării echipamentului cu termenele de scadenţă ale obligaţiilor, mijloacele solicitate şi aşteptate din celelalte surse\*\*\*: | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.S.** |  |
|  | (semnătura persoanei autorizate a semnatarului cererii) |
| (\*\*-dacă este nevoie continuaţi textul pe o pagină nouă) | |

Secretariatul Provincial pentru Educaţie, Reglementări, Administraţie şi Minorităţile Naţionale – Comunităţile Naţionale (Secretariatul), Novi Sad

|  |
| --- |
| **D E C L A R A Ţ I E** |
| 1. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii confirm că datele invocate sunt adevărate şi autentice şi că împotriva semnatarului cererii nu se desfăşoară procedura falimentului şi nici lichidarea. |
| 2. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii accept ca Secretariatul să dispună de dreptul de a controla, în orice moment, datele prezentate şi cheltuirea mijloacelor pentru activitatea curentă, achiziţionarea echipamentului, realizarea programelor şi proiectelor, organizarea manifestărilor şi modul de folosire a mijloacelor acordate. |
| 3. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii îmi asum obligaţia ca mijloacele să fie folosite, în exclusivitate, pentru destinaţiile pentru care au fost acordate, iar mijloacele necheltuite să fie restituite Secretariatului. |
| 4. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii mă oblig, cel târziu până la data de 31 decembrie anul curent, să prezint raportul privind folosirea mijloacelor cu documentaţia corespunzătoare autentificată de către persoanele responsabile. |
| 5. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii mă oblig ca, în cazul stabilirii folosirii contrar destinaţiilor a tuturor mijloacelor alocate, sau a unei părţi a acestora, respectiv a prezentării cu întârziere sau neprezentării raportului prevăzut la punctul 4 al prezentei declaraţii, întreg cuantum al mijloacelor alocate va fi restituit Secretariatului. |
| 6. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii convin ca mijloacele alocate să fie supuse controlului legal din aspectul gestionării material-financiare şi folosirii mijloacelor conform destinaţiei şi legii, care va fi efectuat de Serviciul inspecţiei bugetare a P.A.V. |
| 7. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii îmi asum obligaţia că mijloacele repartizate se vor folosi în conformitate cu dispoziţiile Legii privind achiziţiile publice („Monitorul oficial al R.S.”, nr. 124/2012, 14/2015, 68/2015). |
| 8. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii îmi asum obligaţia ca inspecţiei şi reviziei bugetare a Provinciei Autonome Voivodina să le facilitez controlul nestingherit al folosirii mijloacelor alocate în mod legal şi conform destinaţiilor. |
| 9. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii îmi asum obligaţia că în mod corespunzător va fi menţionat pe invitaţii, broşuri şi alt material tipărit că realizarea programului şi proiectului, organizarea manifestării sau achiziţia echipamentului a fost finanţată de Secretariat. |

|  |  |
| --- | --- |
| **L.S.** |  |
|  | (semnătura persoanei autorizate a semnatarului cererii) |