|  |
| --- |
| **SECRETARIATUL PROVINCIAL PENTRU EDUCAŢIE, REGLEMENTĂRI, ADMINISTRAŢIE ŞI MINORITĂŢILE NAŢIONALE – COMUNITĂŢILE NAŢIONALE** Adresa: Bulevar Mihajla Pupina 16,  21 000 Novi Sad  Теl.: 021-487-46-08, fax.: 557-074 |

prezint

|  |
| --- |
| **CERERE LA CONCURS**  **pentru cofinanţarea proiectelor**  **menite realizării măsurilor afirmative şi a proceselor de integrare a romilor**  **pentru continuarea „Decadei de includere a romilor” în anul 2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| P1 | **Cererea pentru concurs se depune pentru cofinaţarea\*:** |
| **Proiectul sub denumirea:** | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| P2 **Date referitoare la 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 – Direcția de Trezorerie, CUBMP[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Cod de identificare fiscală:** |  |
| **Numărul matricol:** |  |
| **Activitatea principală şi aspectul teritorial :** | |  |  | | --- | --- | | local | naţional | | regional | internaţional | |
| **Denumirea proiectului:** |  |
| **Cuantumul mijloacelor care se solicită** |  |
| **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, procurarea echipamentului, investiţii etc.)\*\*: |
|  |
| Specificarea cheltuielilor activităţii ordinare, planul financiar al proiectului, manifestării sau procurării de echipament 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. |
| 1. 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 realizarea programelor şi proiectelor, organizarea manifestărilor şi modul de folosire a mijloacelor acordate. |
| 1. 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 Secretariatul. |
| 1. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii mă oblig ca cel târziu până la 31 decembrie anul în curs, să prezint raportul privind cheltuirea mijloacelor, cu documentaţia financiară corespunzătoare, autentificată de către personele responsabile. |
| 1. 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, întregul cuantum al mijloacelor alocate să fie restituit Secretariatului. |
| 1. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii consimt ca mijloacele acordate să fie supuse controlului aplicării legii în domeniul gestionării material-financiare şi folosirii mijloacelor alocate în mod legal şi conform destinaţiilor. 2. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii, mă oblig ca mijloacele acordate să fie folosite în conformitate cu dispoziţiile Legii privind achiziţiile publice ("Monitorul oficial al R. Serbia", numărul 124/2012, 14/2015, 68/2015). |
| 1. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii îmi asum obligaţia ca inspecţiei bugetare şi auditului Provinciei Autonome Voivodina să le facilitez controlul nestingherit al folosirii mijloacelor alocate în mod legal şi conform destinaţiilor. |
| 1. În calitate de persoană autorizată a semnatarului cererii îmi asum obligaţia ca pe invitaţii, broşuri, pe alt material tipărit sau într-un alt mod corespunzător să se publice că realizarea programului şi proiectului sau organizarea manifestării, a fost cofinanţată de Secretariat. |

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

1. Spaţiul nu este obligat . În cazul în care semnatarul cererii nu are deschis cont la Direcţia de Trezorerie, el va fi obligat să deschidă cont pe parcurs, pentru transferul mijloacelor acordate conform concursului. [↑](#footnote-ref-1)