**U.A.T.......................... Anexa 8A**

**la Ghidul Solicitantului pentru Asociere/Parteneriat**

**în cadrul Programului Județean de Dezvoltare Locala Dâmbovița**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. înreg./Data (Beneficiar) | | | |  |  |  | Nr. înreg/Data | | |
| …………………/……….. | | | |  |  |  | | …………/………….. | |
| **Cerere de Plată** | | | | | | | | | |
| **1. Cererea de plată nr.:**………. | | | |  |  |  | |  | |  |
| **2. Perioada de referinţă de la …./…/…. până la …./…./….** | | | | | |  | |  | |  |
| **3. Tipul cererii de plată:** | | | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Cerere intermediară 1,2... | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | Cerere finală | |  |  |  | |  | |  |
| **4.** **Date despre institutie:** | | | |  |  |  | |  | |  |
| |  | | --- | | Numele institutiei: | |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| Adresa: |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| Codul fiscal: |  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |  |
| Contact (nume şi funcţie, tel, fax, email): | | | |  |  |  | |  | |  |
| **5. Detalii despre proiect:**  Programul Judetean de Dezvoltare Locala Dâmbovița | | | |  | | | | |  |
| Programul : |  |  | | | | | | | |
| Data de început a proiectului: |  |  | | | | | | | |
| Titlu proiect/obiectiv de    investiții : | | |
| Nr. și data Contractului de finanțare: | | |
| **6. Detalii despre contul bancar** | | |
| Numele băncii |  | | | | | | | | |
| Codul IBAN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Contract de asociere/ parteneriat**  **Nr. /Data** | **Factura UAT catre**  **Consiliul Județean Dâmbovița** | | **Factura de la furnizor/ prestator**/**executant către**  **UAT...........** | | **Denumire furnizor/**  **prestator/executant** | **Codul de identificare fiscală a furnizorului/**  **prestatorului/ executantului** | **Suma solicitată la plată de U.A.T. ..................** | **Suma aprobată la plată de**  **Consiliul Județean Dâmbovița** |
| **Numărul/ Data** | **Valoare**  **(inclusiv TVA)** | **Numărul/ Data** | **Valoare**  **(inclusiv TVA** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |  | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | … | … | …  … |  |  | … |  |  | ...... |
|  | … | … | …  … |  |  | … |  |  | ...... |
|  | … | … | …  … |  |  | … |  |  | ...... |
|  | **I. Total costuri eligibile** | **x** | **x** |  |  | **x** |  |  | **.....** |

|  |
| --- |
| **Rubrică completată de direcția de specialitate din cadrul Consiliului Județean Dâmbovița**  **Se certifică la plată suma de .........................., conform contractului de asociere/parteneriat nr.........................**  **Nume,Prenume,**  **Data, Semnatura** |

**Declaraţie pe proprie răspundere a Beneficiarului:**

**În calitate de Beneficiar declar următoarele:**

A) Cererea de plată se bazează pe facturi emise în conformitate cu clauzele prevăzute în contractele aferente proiectului / obiectivului de investiții care se afla în finanțare;

B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile şi au survenit în perioada contractului de asociere/parteneriat;

C) Toate tranzacţiile sunt înregistrate în sistemul contabil, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;

D) Regulile privind achiziţiile publice au fost respectate;

E) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Asociere/Parteneriat şi a contractelor de achiziţie publică;

F) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislaţiei naţionale;

G) Factura de cofinanțare emisă de UAT............, reflectă obligațiile rezultate din contractul încheiat;

Declar că toate documentele originale aşa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituţie, ştampilate, semnate şi sunt la dispoziţia consultării de catre Consiliul Județean Dâmbovița.

**Institutia:**

**Nume şi Prenume:**

**Funcţia:**

**Data:**