



GAL POARTA TRANSILVANIEI



SEDIU: ROMÂNIA, JUD. CLUJ, LOC. NEGRENI, NR. 63 D, Nr. R.N. ONG: 15833/A/2012,
 C.Î.F.: 31014065, cont IBAN RO77RNCB0288130605830001, BCR Huedin, TEL.: 0736368432
 FAX: 0364802323; email: office@poartatransilvaniei.ro, www.poartatransilvaniei.ro

AUTORIZAȚIA DE FUNCȚIONARE NR. 042/31.08.2016 - MADR, DGDR, AM PNDR - PROIECT FINANȚAT PRIN FEADR

Formularul AP 1.5 G - M1/1A, M3/2A, M4/6A și M5/6B - investiții
 (corespondența cu SM 4.1, 4.1a, 4.2, 4.2a, 6.4, 7.2, 7.6, 16.4, 16.4a)

**FISA DE VERIFICARE A CONFORMITĂȚII DCP
 -pentru avans-**

Beneficiar:	
Titlul proiectului :	
Codul cererii de plată:	P...../.. AVANS
Data depunerii DCP:	

Sectiunea A: Verificarea conformității documentelor atașate la Dosarul Cererii de Plată

Nr. crt.	Obiectul verificării	DA	NU	NU ESTE CAZUL
1.	Documentele pe care le conține Dosarul Cererii de plată sunt numerotate și semnate de către beneficiar, iar referințele din opisul cererii de plată corespund cu numărul paginii la care se află documentele din Dosarul Cererii de Plată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Pe fiecare pagină apare mențiunea " <i>Program FEADR</i> ", iar pe documentele în copie din DCP apare mențiunea " <i>conform cu originalul</i> "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Cererea de plată este depusă în termenul prevăzut în Declarația de esalonare a plăților (inițială/rectificată), respectiv în termenul acordat conform Notificării AP 0.2, dacă este cazul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Cererea de plata AP 1.1 - avans este completată conform metodologiei de completare, semnată și datată de beneficiarul finanțării	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Anexa la Cererea de plata AP 1.1 - Identificarea financiară este completată, datată, semnată și ștampilată (după caz) de banca/trezoreria beneficiarului finanțării, precum și datată și semnată de titularul contului	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Codul/ codurile IBAN al/ ale contului/ conturilor în care se solicită efectuarea plății avansului coincid(e) cu cel/ cele din contractul de finanțare/ nota de aprobare, respectiv menționate în Scrisoarea de garanție/ Polița de asigurare cu privire la încasarea avansului Și/ Sau Beneficiarul a depus și documentația necesară aprobării contului pentru efectuarea plății avansului	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Garanția financiară/Polița de asigurare este emisă pentru beneficiarul finanțării în favoarea AFIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Garanția financiară/Polița de asigurare este datată, semnată și ștampilată (dupa caz) de instituția emitentă	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Declarația pe proprie răspundere a beneficiarului AP 1.4 este completată, datată și semnată de beneficiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



GAL POARTA TRANSILVANIEI



SEDIU: ROMÂNIA, JUD. CLUJ, LOC. NEGRENI, NR. 63 D, Nr. R.N. ONG: 15833/A/2012,
C.Î.F.: 31014065, cont IBAN RO77RNCB0288130605830001, BCR Huedin, TEL.: 0736368432
FAX: 0364802323; email: office@poartatransilvaniei.ro, www.poartatransilvaniei.ro

AUTORIZAȚIA DE FUNCȚIONARE NR. 042/31.08.2016 - MADR, DGDR, AM PNDR - PROIECT FINANȚAT PRIN FEADR

Concluzia verificării:

Expert 1 - Tripon Violeta

Cererea de finanțare este:

- CONFORMĂ
 NECONFORMĂ

Expert 2 - But Cristian Andrei

Cererea de finanțare este:

- CONFORMĂ
 NECONFORMĂ

Observatii:

.....
.....

Aprobat de: Director executiv

Nume/Prenume **BLAGA PETRU CRISTINEL**

Semnătura _____

DATA ___/___/___

Ștampila

Verificat de: Expert 2 (Responsabil financiar contabil)

Nume/Prenume **BUT CRISTIAN ANDREI**

Semnătura _____

DATA ___/___/___

Întocmit de: Expert 1

Nume/Prenume **TRIPON VIOLETA**

Semnătura _____

DATA ___/___/___

Grupul de Acțiune Locală
POARTA TRANSILVANIEI

Am luat la cunoștință,

Reprezentant legal al solicitantului:

Nume/Prenume _____

Semnătura _____

DATA ___/___/___

Ștampila

(numai pentru
beneficiari publici)



GAL POARTA TRANSILVANIEI



SEDIU: ROMÂNIA, JUD. CLUJ, LOC. NEGRENI, NR. 63 D, Nr. R.N. ONG: 15833/A/2012,
C.Î.F.: 31014065, cont IBAN RO77RNCB0288130605830001, BCR Huedin, TEL.: 0736368432
FAX: 0364802323; email: office@poartatransilvaniei.ro, www.poartatransilvaniei.ro

AUTORIZAȚIA DE FUNCȚIONARE NR. 042/31.08.2016 - MADR, DGDR, AM PNDR - PROIECT FINANȚAT PRIN FEADR

Metodologie de completare a Formularului AP 1.5 G - pentru avans aferent M1/1A, M3/2A, M4/6A și M5/6B investiții - corespondența cu sM 4.1, 4.1a, 4.2, 4.2a, 6.4, 7.2, 7.6, 16.4, 16.4a

Sectiunea A: Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosarul Cererii de Plata (DCP) - se va verifica dacă:

1. Documentele pe care le contine **Dosarul Cererii de plată** sunt numerotate, dosarul este sigilat, pe sigiliu se regăsesc semnătura beneficiarului, iar referințele din opisul cererii de plată corespund cu numărul paginii la care se afla documentele din Dosarul Cererii de Plată;
2. Pe fiecare pagină apare **mențiunea "Program FEADR"**, iar pe documentele în copie din DCP apare **mențiunea "conform cu originalul"**;
3. **Data depunerii** cererii de plată se încadrează în termenul prevăzut în Declarația de esalonare a plăților (inițială/rectificată), respective în termenul acordat conform Notificării beneficiarului privind depășirea termenului limită de depunere a dosarului cererii de plată AP 0.2;
4. **Cererea de plată AP 1.1 - avans** este completată conform metodologiei de completare, semnată și datată de beneficiarul finanțării;
5. **Nu se aplică în cazul măsurii M5/6B și submăsurilor 4.3, 7.2, 7.6 și 19.2** aferent
6. **Codul/ codurile IBAN** al/ ale contului/ conturilor în care se solicită efectuarea plății avansului coincid(e) cu cel/ cele din contractul de finanțare/ nota de aprobare, respectiv menționate în Scrisoarea de garanție/ Polița de asigurare cu privire la încasarea avansului.
Dacă nu există aprobare prealabilă a contului/ conturilor, se va verifica dacă beneficiarul a depus odată cu DCP și documentația necesară aprobării contului/ conturilor (Notă explicativă, Memoriu justificativ, adresa instituției financiare în original ș.a.m.d.). În această situație, după finalizarea verificării conformității, mai întâi se va soluționa cererea beneficiarului de modificare/ aprobare cont și apoi se va continua cu Secțiunea B1. Verificarea din punct de vedere documentar a DCP;
7. **Garanția financiară/ Polița de asigurare** este emisă pentru beneficiarul finanțării în favoarea AFIR;
8. **Garanția financiară/ Polița de asigurare** este datată, semnată și ștampilată (după caz) de instituția emitentă;
9. **Declarația pe proprie răspundere a beneficiarului AP 1.4** este completată, datată și semnată de beneficiar;

Dacă este bifată cel puțin o căsuță „NU” atunci cererea de plată este declarată neconformă, menționându-se la rubrica „Observații” motivul/ motivele neconformității.

Aplicarea ștampilei pe documentele atașate DCP este opțională în situațiile prezentate la art. V din Ordonanța nr. 17/ 2015 privind reglementarea unor măsuri fiscal-bugetare și modificarea și completarea unor acte normative.