Cofinanțat de Uniunea Europeană

Anexa 6

ASOCIATIA G.A.L. CETATEA TAMASIDAVA

Interventia - Dezvoltarea sectorului social prin accesarea de fonduri FSE+

SOLICITARE DE CLARIFICĂRI

Către: .....
Stimată doamnă/stimate domn .....
Ref: fişa de proiect cu titlul .....

Vă aducem la cunoştinţă, referitor la Fişa de proiect înregistrată cu nr. _____, având titlul _____depusă în cadrul Apelului de Selectie nr. _____ derulat de GAL Cetatea Tamasidava pentru Interventia FSE+ „Dezvoltarea sectorului social prin accesarea de fonduri FSE+'', faptul că în urma verificării efectuate de evaluatorii GAL pentru etapa CAE/ETF a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentam în PARTEA I, din acest formular.

Vă rugăm să completaţi partea a II-a a formularului şi să-l transmiteţi prin e-mail la adresa galcetateatamasidava@gmail.com, în format electronic şi semnat cu semnătură electronică calificată, în termen de maxim ..... zile de la primirea acesteia.

Menţionăm că Fisa de proiect depusă de dumneavoastră, va fi declarată respinsă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menţionat sau documentele nu respectă cerinţele sau nu oferă clarificările solicitate.

Cu stimă,
Manager GAL .....

Semnătura

Data:

Cofinanțat de Uniunea Europeană

PARTEA I

A se completa de evaluatorul GAL Cetatea Tamasidava:

1. Date de identificare a solicitantului

Denumirea organizaţiei/Nume solicitant ……

2. Cod Unic de Înregistrare: ……

3. Numele şi prenumele responsabilului legal de proiect: ……

Subiecte de clarificat:

Nr. crt	Referinţa *(document /pct . din doc.)*	Subiecte de clarificat

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră vă rugăm să ataşaţi următoarele documente:

1. **……..**
2. **……..**
3. **……..**

Intocmit,

Evaluator 1 GAL

Verificat,

Evaluator 2 GAL

Cofinanțat de Uniunea Europeană

PARTEA II

A se completa de solicitant

Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitarile mentionate in Partea I :

Nr. crt	Referinţa *(document /pct . din doc.)*	Precizari

Declar că sunt de acord cu modificările şi ataşez următoarele documente solicitate:

1.....

2.....

In cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca Fisa de proiect sa fie declarata respinsă.

Reprezentant legal

(de completat numele si prenumele)

Semnatura

Data: