*Asociaţia LEADER Valea Nirajului*
*Strada Trandafirilor, nr.91*
*Localitatea Miercurea Nirajului, Judeţul Mureş*
*Cod poştal 547410, Tel 0265 571 352*
*www.nirajleader.ro office@valeanirajului.ro*

Cofinanțat de Uniunea Europeană

## Anexa 8- Solicitare de clarificări

**Intervenția:.....**

**Solicitant:.....**

**Titlu proiect.....**

**Cod proiect.....**

**Înatențiadomnului/doamneireprezentantlegaldeproiect,**

**[Numeșiprenumereprezentantlegal]**

Vă aducem la cunoștință, referitor la cererea de finanțare depusă de [solicitant] pentru a primi finanțare prin program LEADER pe teritoriul GAL-ului nostru, cod proiect....., faptul că în urma verificării efectuate în etapa CAE/ETFC a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vă prezentăm în Partea I. a acestui formular.

Vă rugăm să completați Partea II a formularului și să-l returnați la GAL în maxim [zile în funcție de etapa] de la confirmarea de primire a prezentei adrese. Menționăm că cererea dumneavoastră de finanțare va fi declarată neavizat în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat sau documentele nu respectă cerințele.

Custimă,

Responsabil evaluare GAL/Manager GAL

CONSULTATIV

***Asociaţia LEADER Valea Nirajului***
*Strada Trandafirilor, nr.91*
*Localitatea Miercurea Nirajului, Judeţul Mureş*
*Cod poştal 547410, Tel 0265 571 352*
*www.nirajleader.ro office@valeanirajului.ro*

Cofinanțat de Uniunea Europeană

**Partea I – se completează de experții GAL**

| Nr. crt | Referință(document/pct.dindoc.) | Subiecte de clarificat |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3... | | |

Documentația va fi rectificată doar în secțiunile vizate de solicitarea de clarificări.

Pentru răspunsului dumneavoastră vă rugăm să atașați următoarele documente:

1.....

2.....

Întocmit expert GAL 1

CONSULTATIV

**Partea II -** Se completează de solicitant

1. Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitările menționate în partea I.

| Nr. crt. | Referință(document/pct.dindoc.) | Precizări |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Declarcăsuntdeacordcumodificărileșiatașezurmătoareledocumente solicitate: 1……..

Reprezentant legalsolicitant

(semnătura și ștampila)

Data

CONSULTATIV