**ROMÂNIA Anexa nr. 1**

**JUDETUL SĂLAJ la Regulament**

**COMUNA ILEANDA**

### **FORMULAR DE SOLICITARE A FINANȚĂRII NERMABURSABILE**

**DE LA BUGETUL LOCAL AL COMUNEI ILEANDA**

1. Unitatea de cult............................................................... Localitatea................................ str. ..................... nr. ......., judeţul Sălaj, codul poştal ............, tel...................., fax................., e-mail ...............
2. Adeverinţa de funcţionare nr. ......... din data de ................., eliberată de...............................
3. Număr de enoriaşi........................................
4. Structura de conducere a unităţii de cult: numele.............................. prenumele........................... data naşterii ......................., actul de identitate ……………………..........seria.........nr................., cod numeric personal..................................................., profesia........................., funcţia................., locul de muncă............................, domiciliul: localitatea.........................., str........................, nr....... judeţul................., codul poştal ............... Codul fiscal nr........................ din data de ......................... emis de ...................................... Numărul contului bancar........................…… deschis la banca .............................. sucursala/filiala/agenţia .....................

Numele persoanelor cu drept de semnătură.....................................................................................

1. Patrimoniul de care dispune unitatea de cult (mijloace fixe, dotări, echipamente, imobile) : .....................................................................................................................................................................

6. Experienţa anterioară: DA (precizaţi programele şi proiectele desfăşurate în anul calendaristic anterior şi în anul curent)/NU ………................................................................................................................................................................................

7. Unitatea de cult desfăşoară programe şi proiecte la nivel:

* local
* judeţean
* zonal/naţional
* internaţional

 8. Modalităţile de selecţionare a beneficiarilor:............................................................................

9. A mai primit unitatea de cult finanțare nerambursabilă din partea altor organizaţii/instituţii pentru programe şi proiecte până în prezent? DA (dacă da menţionaţi numele organizaţiei şi valoarea sprijinului)/NU……….

#### 10. Date tehnice privind programul sau proiectul pentru care se solicită finanțare nerambursabilă

#### Tipul de program/proiect .......................................................................................

#### Localitatea/localităţile în care se derulează programul/proiectul:...................................................

11. Oportunitatea programului/proiectului în raport cu priorităţile comunităţii: .....................................................................................................................................

12. Beneficiari ………………………..

13. Grupul-ţintă : ..............................vârstă medie ......................număr de persoane ................................

14. Durata în timp : ………………..

15. Descrierea programului/proiectului ......................................................................................................

16. Date privind coordonatorul programului/proiectului: numele ............................. prenumele .................., profesia ....................., funcţia ........................., locul de muncă ...................... domiciliul: localitatea ..............., str. ........... nr. ..... judeţul .............., tel. ............... cod poştal .............

17. Alte surse de finanţare.........................................................................................................

18. Contribuţia proprie……………………………………………………

19. Subvenţia solicitată de la bugetul judeţean:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mii lei.

 Data: Numele şi prenumele

 Ştampila unităţii de cult

**ROMÂNIA Anexa nr. 2**

**JUDEŢUL SĂLAJ la Regulament**

COMUNA ILEANDA

# DECLARAŢIE

Subsemnatul .........................................................., domiciliat în localitatea.................................., str. ........................... nr........., bl............., ap.............., jud. Sălaj, cod poştal..................., posesor al actului de identitate ............ seria..........nr..............., cod numeric personal......................................................, în calitate de reprezentant al unităţii de cult..........................................................., declar că am luat la cunoştinţă de prevederile O.G. nr. 82/2001 privind stabilirea unor forme de finanțare nerambursabilă pentru unităţile de cult aparţinând cultelor religioase recunoscute din România, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 125/2002 şi de H.G. nr. 1470/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice pentru aplicarea prevederilor O.G. nr.82/2001, cu modificările şi completările ulterioare declar pe proprie răspundere că nu mă aflu/persoana juridică pe care o reprezint nu se află în nici una din următoarele situaţii:

1. cu plăţile/conturile blocate conform unei hotărâri judecătoreşti definitive
2. nu am încălcat/a încălcat cu bună ştiinţă prevederile unui alt contract finanţat din fonduri publice
3. nu sunt vinovat de declaraţii false cu privire la situaţia economică
4. nu am/are restanţe către bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat, bugetul asigurărilor sociale de sănătate, bugetele locale sau fonduri speciale
5. nu sunt condamnat pentru abuz de încredere, gestiune frauduloasă, înşelăciune, delapidare, dare sau luare de mită, mărturie mincinoasă, fals, uz de fals, deturnare de fonduri.

 De asemenea declar că:

1. am luat la cunoștință de prevederile regulamentului privind acordarea sprijinului financiar, de la bugetul consiliului local Ileanda, unităților de cult din comuna Ileanda, aparținând cultelor religioase recunoscute din România, cu modificările și completările ulterioare și înțeleg să mă supun dispozițiilor lui;
2. sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare participării la procedura de selecție în vederea obținerii de finanțare nerambursabilă de la bugetul local al comunei Ileanda
3. sunt de acord cu prelucrarea ulterioară a datelor cu caracter personal în scopuri statistice și de cercetare cu respectarea prevederile Regulamentului General privind Protecția Datelor nr. 679/2016.

 Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile <LLNK 12017 0902 272 326 24>art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Semnătura,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ROMÂNIA**

**JUDEŢUL SĂLAJ Anexa 3 la Regulament**

**COMUNA ILEANDA**

**DECLARAŢIE**

**contribuție solicitant**

 Subsemnatul ............................................................., domiciliat în mun. ……………… localitatea ..........................., str……………..................... nr. ......., bl. ......, ap. ......, et...…., sc………., sectorul/judeţul ..........................., codul poştal ..................., posesor al actului de identitate ........ seria ........ nr. ..................., codul numeric personal ...................................., în calitate de reprezentant al....................................................……declar pe propria răspundere că valoarea contribuţiei proprii şi/sau atrase va fi de minim 10% din valoarea finanțării pentru proiectul …………………………………………………………………......................................

 Cunoscând pedeapsa prevăzută de art. 326 din Codul penal pentru infracţiunea de fals în declaraţii, am verificat datele din prezenta declaraţie, care este completă şi corectă.

Denumirea solicitantului................................................................................

Numele reprezentantului legal .............................

Semnătura reprezentantului legal ........................

Ştampila

Data .......................

\* Datele cuprinse în prezenta declaraţie trebuie să fie, în mod obligatoriu, cele ale reprezentantului legal al solicitantului.