***ANEXA 5 – Declarație prin care beneficiarul se angajează să raporteze către GAL toate plățile aferente proiectului selectat, ce vor fi efectuate de AFIR către beneficiar.***

*(Se completează de beneficiar, în limba română, prin tehnoredactare.)*

**DECLARAŢIE**

Solicitantul ................................. prin reprezentat legal .................................. mă angajez să raportez către Asociația “GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ DEFILEUL MUREȘULUI SUPERIOR” toate plățile aferente proiectului cu titlul “ ..........................................” , ce vor fi efectuate de AFIR.

Raportarea se va realiza, după primirea de la OJFIR/CRFIR a Notificării beneficiarului cu privire la confirmarea plății, în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării plății.

Responsabil legal, Data:...............

Nume Prenume .................

Semnatura